附件5

疫情防控安全承诺书

姓名： 单位： 联系电话：

一、近14天内是否有发热、干咳、咳嗽、乏力、气促等呼吸道症状？ 是□否□

二、近21天内是否去过境外及国内中高风险地区，或有病例报告的社区？ 是□否□

三、近21天内是否接触过来自境外及国内中高风险地区的人员？

 是□否□

四、近21天内是否与新冠病毒感染者（核酸检测阳性者）有密切接触？ 是□否□

五、近14天内您的家庭或办公室等小范围内是否出现2例及以上呼吸道症状的病例？ 是□否□

六、近21天内从哪个地区来到德阳？

□一直在德阳

□国内： 省 市 区/县

□境外：国家： 或□香港 □澳门 □台湾

本人承诺如实填写以上内容，如有发热、乏力、咳嗽、呼吸困难、腹泻等症状出现，将及时向执委会报告，并立即就医。如因隐瞒病情及接触史，引起影响公共安全的后果，本人将承担相应的法律责任。

承诺人：

年 月 日