**附件4**

**健 康 承 诺 书**

姓名： 性别： 联系电话：

本人是 会议参会人员。我已了解本次会议新型冠状病毒肺炎疫情防控要求，现呈报并承诺以下事项：

**一、本人接受并如实回答以下流行病学调查，所填报内容真实准确。**

1.会议前14天内，是否接触过新冠肺炎病例/疑似病例/无症状感染者？□是 □否

2.会议前28天内，是否有变异病毒株流行国家或地区旅居史？□是 □否

3.会议前21天内，是否有除以上变异病毒株流行国家或地区以外其他境外国家或地区旅居史？□是 □否

4.会议前14天内，是否去过疫情中高风险地区？□是 □否

5.会议前14天内，是否有冷链检测阳性的环境、物品、人员接触史？□是 □否

6.会议前14天内，是否有以下症状？如有请在□内划√。

症状：□发热 □寒战 □干咳 □流涕 □咽痛 □气促

□腹泻 □腹痛 □结膜充血 □其他症状

**二、本人充分理解并遵守本次会议各项防疫工作要求，参会期间将自行做好个人防护，自觉配合体温测量和核酸检测。**

**三、在本次会议期间如出现咳嗽、发热等不适，将自觉接受流行病学调查，并主动配合落实相关疫情防控措施。**

**本人保证以上声明信息真实、准确、完整，如有承诺不实、隐瞒病史和接触史、故意压制症状、瞒报漏报健康情况、逃避防疫措施的，愿承担相应法律责任。**

签名：

年 月 日