附件2：

健康承诺书

本人 （身份证号: ）是 医院/单位在职职工，14天内未有疫情高发国家或地区旅居史；14天内未有新冠肺炎中高风险地区或其他病例报告社区的旅行史或居住史；14天内未与新冠病毒感染者有接触史；14天内未接触来自新冠肺炎中高风险地区或来自其他病例报告社区的发热或有呼吸道症状的患者；14天内未接触来自国外疫区的发热或有呼吸道症状的患有国外疫区的其他病例报告地区的旅行史或居住史。

本人承诺上述内容真实可靠，如有不实愿意为此承担相应的法律后果。

承诺人：

年 月 日