附件3：

防控新冠肺炎30天活动轨迹及健康状况申报承诺书

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报事项：（请在以下事项前🞎内勾选） | | | | | | | | |
| 1 | 新冠肺炎的确诊病例、无症状感染者或未排除新冠疑似病例：是 🞎， 否 🞎。 | | | | | | | |
| 2 | 新冠肺炎的确诊病例、无症状感染者的密切接触者，且尚未解除人员：是 🞎， 否 🞎。 | | | | | | | |
| 3 | 与新冠肺炎的确诊病例的密切接触者共同生活工作，且尚未解除者：是 🞎， 否 🞎。 | | | | | | | |
| 4 | 有发热、咳嗽等呼吸道症状人员：是 🞎， 否 🞎。 | | | | | | | |
| 5 | 30天内离开  过贵州省 | 否口 | | | | | | |
| 是 口 | 核酸检测 | 阴性🞎 | CT检査排除新冠肺炎 | | | 是🞎 |
| 阳性🞎 | 否🞎 |
| 6 | 上海市或吉林省市来黔人员 | 否🞎 | | | | | | |
| 是 🞎 | 未满30天 🞎 | | | | | |
| 己满30天 🞎 | 核酸检测 | 阴性🞎 | CT检査排除新冠肺炎 | | 是🞎 |
| 阳性🞎 | 否🞎 |
| 7 | 中、高风险地区入黔人员 | 否 🞎 | | | | | | |
| 是 🞎 | 未满30天 🞎 | 核酸检测 | 阴性🞎 | CT检査排除新冠肺炎 | | 是🞎 |
| 阳性🞎 | 否🞎 |
| 己满30天 🞎 | | | | | |
| 8 | 境外返回  人员 | 否 🞎 | | | | | | |
| 是 🞎 | 集中隔离观察和自我观察共30天 🞎 | 未满 🞎 | | | | |
| 己满 🞎 | 核酸检测 | 阴性🞎 | CT检查排  除新冠肺炎 | 是🞎 |
| 阳性🞎 | 否🞎 |
| 9 | 健康码颜色：红色🞎 橙色🞎 黄色🞎 绿色🞎（附健康码截图） | | | | | | | |
| 10 | （附行程码截图） | | | | | | | |
| 本人承诺，以上情况属实，若有隐瞒，愿承担相应的法律和经济责任。  申报承诺人签名：  填写日期： 年 月 日 | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| 健康码截图： |
|  |
| 行程码截图： |
|  |