附件一:

承诺书

**本人郑重承诺：**

1、 14 日内是否去过《外市来（返）锡人员健康管理口径》表格中罗列的中高风险地区（包含聚集性疫情）及中高风险地区（包含聚集性疫情）所在县（市、区）（直辖市为街道）。**（是/否）**

1. 密接、次密人员**（是/否）**

**如果是：**请填写最后接触日期： 年 月 日。

1. 核酸阳性人员**（是/否）**

**如果是：**请填写出院日期： 年 月 日。

确诊机构名称： 。

1. 何地来锡： 市 区 街道

5、现住地址：山明水秀大饭店

6、来锡时间：

7、**来锡交通方式**：**自驾车牌号： 飞机航班： 火车车次：**

8、根据《中华人民共和国传染病防治法》和《江苏省人民代表大会常务委员会关于依法防控新型冠状病毒感染肺炎疫情切实保障人民群众生命健康安全的决定》等有关法律规定，本人登记的信息完全属实，如若不实，本人愿意承担相应法律责任。

**承诺人：**

联系方式：

身份证号码：

承诺日期： 年 月 日