**2020**健康承诺书

本人郑重承诺：为配合做好新冠疫情防控工作，本人填写的以下信息真实、准确。如有不实，自愿承担由此造成的相关后果和法律责任。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 日 期 | 是否有发热等  异常症状 | 测量体温记录 | | 备注 |
| 上午 | 下午 |
| 10月10日 |  |  |  |  |
| 10月11日 |  |  |  |  |
| 10月12日 |  |  |  |  |
| 10月13日 |  |  |  |  |
| 10月14日 |  |  |  |  |
| 10月15日 |  |  |  |  |
| 10月16日 |  |  |  |  |
| 10月17日 |  |  |  |  |
| 10月18日 |  |  |  |  |
| 10月19日 |  |  |  |  |
| 10月20日 |  |  |  |  |
| 10月21日 |  |  |  |  |
| 10月22日 |  |  |  |  |
| 10月23日 |  |  |  |  |

请填写：是否9月27日后去过青岛。 是□ 否□

签名：

时间： 年 月 日