**参加2021-2022年度三门县花桥镇枯死木清理项目招标活动健康申报及承诺书**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | | | |
| 联系方式 |  | 来源地 |  | | | |
| 流  行  病  学  史 | 本人及共同居住人员近21天内是否进出国内疫情中高风险地区或旅居国（境）外。 | | | 是□ | 否□ | |
| 本人及共同居住人员有无密切接触新冠肺炎确诊病例、疑似病例或无症状感染者。 | | | 有□ | 无□ | |
| 是否有发热或咳嗽等呼吸道症状。 | | | 是□ | 否□ | |
| 疫苗 | 是否接种疫苗 | | | 是□ | | 否□ |
| 本  人  承  诺 | 本人在此郑重承诺：填报、现场出示的所有信息（证明）均真实、准确、完整、有效，自愿承担因不实承诺应承担的相关责任、接受相应处理。在活动期间，服从现场工作人员管理及疫情防控工作安排。  签名：  2021 年 月 日 | | | | | |

|  |
| --- |
|  |