附件2

答辩人员个人健康信息承诺书

1. 本人及家庭成员没有被诊断为新冠肺炎确诊病例或疑似病例，没有与新冠肺炎确诊病例、疑似病例或无症状感染者密切接触。
2. 本人及家庭成员没有与来自疫情重点地区人员密切接触，也没有去过疫情重点地区。
3. 本人及家庭成员没有被集中医学隔离观察或留观后已解除医学观察。
4. 本人在答辩前连续14天没有出现发热、咳嗽、咽痛、胸闷、呼吸困难、乏力、恶心呕吐、腹泻、结膜炎、肌肉酸痛等症状，身体健康。

**本人郑重承诺对以上信息的真实性负责，如因信息不实导致不良后果，愿承担由此带来的全部责任。**

本人签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 填写日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_