附件 2.1

健康承诺书（个人填写）

<table>
<tr><td colspan="2">姓名：</td><td>性别：□男 □女</td><td>国籍：</td></tr>
<tr><td colspan="3">所在公司/单位：</td><td>职位：</td></tr>
<tr><td colspan="4">身份证号/护照号：</td></tr>
<tr><td colspan="4">现居住（暂住）地址：</td></tr>
<tr><td colspan="2">联系电话（本人）：</td><td colspan="2">紧急联系人：</td></tr>
<tr><td colspan="4">最近 14 天内是否离沪： □是 □否</td></tr>
<tr><td colspan="2">目的地：
返程日期：
同行人及联系方式：</td><td colspan="2">交通方式：（）飞机（航班号： ）
（）火车（车次： ）
（）自驾
（）其他</td></tr>
<tr><td colspan="4">近 7 日内有无以下情况：□发热 □咳嗽 □流涕 □咽痛 □咳痰 □胸痛
□肌肉酸痛 □关节痛 □气促 □腹泻 □无上述异常情况</td></tr>
<tr><td colspan="4">参加本次启动仪式前 10 天内是否有以下情况：
□国内疫情中高风险地区所在地级市旅居史（日期： ）
□境外旅居史（日期： ）
□近距离接触过境外疫情地区或国家的发热伴有呼吸道症状的患者
（日期： ）
□近期被判定为新冠确诊病例/无症状感染者密切接触者/密接的密接者（日期： ）
□其他特别情况（日期： ）
□无上述情形</td></tr>
</table>

本人承诺：以上表格提供的信息真实准确。如有不实,本人愿意承担由此引起的一切后果及法律责任。

签字人：_____ 日期：_____