附件1

个人承诺书

本人XXX，因属新冠肺炎防控管理人员，为了配合疫情防控工作，达到坚决防止疫情反弹的目的，现承诺如下：

1. 所提交的材料真实有效；
2. 主动向现居住地村居报告去向，到达目的地后向目的地村居报告；
3. 自觉接受居住地村居及其医疗机构的康复指导和随访，如出现身体异常情况及时报告，并接受相应治疗；
4. 不参加集体性活动，出门戴口罩；
5. 不信谣，不传谣，不发布与疫情相关的不实言论；
6. 如违反上述承诺，愿意承担相应的法律责任。

承诺人： 居民身份证号码:

2021年x月x日

附件2

健康证明材料

（发热病人模板）

兹有 ，身份证号为 ，

手机号码 ，为我县（市、区） 乡镇（街道） 村（社区） 组（居委会）居民。于 年 月 日，至医院就诊，有发热症状，

 月 日经核酸检测，结果为阴性，经诊断排除新冠肺炎可能，诊断为 。

特此证明。

 \*\*县（市、区）新冠肺炎疫情防控指挥部

年 月 日

健康证明材料

（密接、次密接模板）

兹有 ，身份证号为 ，手机号码 ,为我县（市、区） 乡镇（街道） 村（社区） 组（居委会）居民。为确诊病例（无症状感染者） 密切接触者（次密切接触者），于

 年 月 日至 月 日，在 进行集中（居家）隔离医学观察，集中（居家）隔离医学观察期满， 月 日进行双采双检（核酸检测），结果为阴性，现予解除隔离医学观察。

特此证明。

\*\*县（市、区）新冠肺炎疫情防控指挥部

年 月 日

健康证明材料

（中高风险地区来荆、入境人员模板）

兹有 ，身份证号为 ，手机号码 ,为我县（市、区） 乡镇（街道） 村（社区） 组（居委会）居民。为来（返）荆人员，于 年 月 日至 月 日，在 进行集中（居家）隔离医学观察，集中（居家）隔离医学观察期满， 月 日进行双采双检（核酸检测），结果为阴性，现予解除隔离医学观察。

特此证明。

 \*\*县（市、区）新冠肺炎疫情防控指挥部

年 月 日

荆州开发区符合转码人员信息核查表

填报单位： 填报人： 填报时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申请人姓名 | 身份证号 | 手机号码 | 健康码颜色 | 住址 | 管理类型 | 核查情况 | 指挥部审核情况 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |