**附件1**

外来单位人员健康状况承诺函

福州职业技术学院：

我单位员工（姓名） ， 身份证号： ，

因 工作需要和贵校 部门的要求，需要进入校园，为做好新冠肺炎疫情防控工作，我单位对该同志的健康状况进行了审查，现特承诺如下：

1.2020年1月20日以来，该同志及家人没有前往湖北和武汉以及温州等省外疫情重点地区。

2.2020年1月20日以来，该同志及家人没有与湖北和武汉以及温州等省外疫情重点地区的入闽人员有接触史。

3.2020年1月20日以来，该同志及家人没有被确定为确诊病例、疑似病例及密切接触者。

4.该同志若属于从湖北和武汉以及温州等省外疫情重点地区以外的其他地区入闽人员，已实施14天的居家自我观察管理和医学随访。

5.该同志若属于从福建其它地市入榕人员，已实施14天的居家自我观察管理和医学随访。

6.该同志目前身体健康，无咳嗽、发烧等不适症状。

单位（盖章）：

2020年 月 日