附件2-1

防疫期间外地来仑人员医学观察告知书

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_：您好！

为了您和公众的身体健康，保障社会公共卫生安全，根据《中华人民共和国传染病防治法》等法律法规和北仑区有关规定，将对您开展医学观察并由您本人承诺相关事项。

一、人员基本情况：身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

二、注意事项

1.医学观察人员不得擅自外出，外出必须佩戴口罩，不得到人群密集场所。

2.按要求每天早、晚各一次测量体温，如实向用工单位、村社提供健康状况信息，接受电话、微信、视频等方式的健康询问。

3.如出现发热、咳嗽、气促等呼吸道感染症状，要及时告知村社或企业（联系人：\_\_\_\_\_\_联系电话： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_），按规定配合治疗。

4.注意勤洗手、勤开窗通风，加强营养、注意休息、适当锻炼，保持良好体质。

5.严格做到不聚集、不串门、不聚餐。

三、法律责任

根据国家相关法律法规，严格执行防疫期间党委政府出台的有关规定，拒绝、擅自脱离观察（或隔离治疗）或隐瞒情况的，严肃追究法律责任。各企业要严格按照省市区关于复工的相关要求，切实履行主体责任，认真加强返岗返工人员信息监测，建立“一人一档”，负责好监督性医学观察，对确无流行病学史、无相关症状和符合医学观察时限的，再安排正常工作。

 四、本人承诺内容

1.本人于\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_\_日从\_\_\_\_\_省\_\_\_\_\_市\_\_\_\_\_县（区市）返回北仑，居住于\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_小区（村）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_幢（或居住地房主姓名）\_\_\_\_\_室，就职于\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_单位。

2.本人当前身体健康，本人及家人或同住人员无发热、咳嗽等呼吸道感染症状，本人返仑前14天未到过湖北等重点地区，未接触过已确诊或疑似病例。

3.本人严格遵守疫情防控相关法律法规，遵照执行北仑区疫情防控“十二项规定”。

 凭本医学观察告知书到村（社区）报到，并纳入村（社区）统一管理。

被告知人（签名）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

告知单位（企业或村社）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（盖章）

告知人（签名）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020年\_\_\_\_月\_\_\_\_日