

健康状况声明书

本人（姓名：_____，护照号：_____）已阅知中国驻尼泊尔大使馆（加德满都中国签证申请服务中心）远程视频公证办证须知的有关防疫规定，并已完成接种新冠肺炎疫苗，且过去14日内无以下情况：

- 一、被医疗机构确诊为新冠肺炎或疑似病例；
- 二、核酸、抗原快速检测ART 阳性；
- 三、出现发热（37.3℃及以上）或咳嗽、喉咙痛等呼吸道症状；
- 四、所在办公室或家庭等有人出现发热或呼吸道症状；
- 五、处于尼泊尔政府要求隔离或不得外出的期限内；
- 六、有国外旅行史。

本人承诺以上情况属实，如有不实之处，愿意承担相应责任。

声明人签名：_____ 日期：_____年___月___日