

## 疫苗接种声明书

本人，姓名：\_\_\_\_\_，护照号：\_\_\_\_\_，拟于近期前往中国，现就本人接种疫苗情况声明如下：

一、本人曾接种新冠疫苗，有关接种详情如下：

疫苗名称	
接种机构名称	
接种机构地址	
接种机构联系方式 (电话、电邮)	
第一剂接种日期	年 月 日
第二剂接种日期	年 月 日

二、本人随声明书所附疫苗接种凭证（接种卡、接种证明等）真实无误。

三、本人在接种前未被确诊感染新冠肺炎，核酸或 IgM 抗体检测任一项没有呈阳性的情况，接种后无核酸检测阳性情况。

本人保证以上所有声明内容真实，并愿意承担由此引起的一切责任，包括但不限于因虚报、瞒报而导致的一段时间内赴华旅行受限等后果。

声明人（签名）：

日 期： 年 月 日