附件

个人健康承诺书

姓 名： 性 别： 联系电话：

准考证号： 身份证号：

1.本人过去14日内，是否出现发热、干咳、乏力、咽痛、嗅（味）觉减退、腹泻等症状。 □否 □是

2.本人是否属于新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者。 □否 □是

3.本人过去14日内，是否在居住地有被隔离或曾被隔离且未做核酸检测。 □否 □是

4.本人过去14日内，是否有境内疫情中高风险地区旅居史。 □否 □是

5.本人疫情期间是否有境外旅居史。 □否 □是

6.本人过去14日内是否与新冠肺炎确诊病例、疑似病例或已发现无症状感染者有接触史。 □否 □是

7.本人是否持有健康绿码。 □否 □是

8.共同居住家庭成员中是否有上述1至6的情况。 □否 □是

提示：所有考生进入考点，必须携带考前24小时内核酸检测阴性的报告，否则不能进入考点。

**本人承诺：**以上所填内容真实、准确、完整，如隐瞒、漏报情况造成危及公共安全后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受《治安管理处罚法》、《传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规的处罚和制裁。

本人签名： 填写日期：