

附件 2

考生个人健康状况承诺书

姓 名		联系电话		照 片
性 别		身份证号		
学校（单位）				
现居住地	省 市 县（区） 乡（街道） 村（委） 号（楼、单元）			
本人承诺事项如下				
<p>1. 本人没有被诊断为新冠肺炎确诊病例、无症状感染者或疑似病例；</p> <p>2. 本人没有与新冠肺炎确诊病例、无症状感染者或疑似病例密切接触；</p> <p>3. 本人考前 14 天没有与来自疫情中、高风险地区人员有密切接触；</p> <p>4. 本人考前 14 天没有去过境外或国内疫情中、高风险地区；</p> <p>5. 本人目前没有发热、咳嗽等呼吸道症状，或乏力、咽痛、腹泻等其他症状；</p> <p>6. 本人严格遵守考点防疫工作规定，在考前或考试过程中如果出现发热、咳嗽等呼吸道症状，自愿接受防疫处置和核酸检测。</p> <p>7. 本人需要说明的情况：</p> <p>本人对以上提供的健康相关信息的真实性负责，如因信息不实引起疫情传播和扩散，愿承担由此带来的全部法律责任。</p> <p style="text-align: right;">考生签名：</p> <p style="text-align: right;">承诺日期： 年 月 日</p>				