附件

考生个人健康情况承诺书

一、考生有无以下情况（在相应结果中打钩）

1、14天内是否有发热、咽痛、干咳、腹泻等症状? 有 无

2、14天内是否有国内中高风险地区旅居史? 有 无

3、28天内是否有境外旅居史? 有 无

4、14天内是否与境外或国内中高风险地区人员有接触? 有 无

5、14天内家庭、办公室是否出现2例及以上发热病例和/或呼吸道症状者? 有 无

6、1个月内是否有被隔离医学观察情况? 有 无

如有以上旅居史，请说明情况∶

二、需要申报或说明的其他情况

姓名∶ 电话：

年 月 日