附件：

健康承诺书

★本表请提前打印签署，在对应的□ 打“√”，于进入考场前提交（须手写签名）。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 手机号码 |  |
| 身份证号码 |  |
| 现住址 |  |
| 紧急联系人姓名 |  | 紧急联系人电话 |  |
| 近28天有无境外或港台旅居史或有接触尚在健康监测期内 | 有□ 无□ |
| 近14天有无重点涉疫区域或中、高风险地区旅居史 | 有□ 无□ |
| 有无接触疑似、确诊新型冠状病毒肺炎患者史 | 有□ 无□ |
| 居民健康卡健康码信息 | 绿码□ 黄码□ 红码□ |
| 通信大数据行程卡信息 | 绿码□ 黄码□ 红码□ |
| 考前三天两次新冠病毒核酸检测的结果是否阴性 | 5月25日：是□ 否□ 5月26日：是□ 否□ 5月27日：是□ 否□ |
| 考前24小时内新冠病毒核酸检测的结果是否阴性 | 5月28日：是□ 否□ |
| 目前健康状况（有则打√，可多选）： 发热（ ），咳嗽（ ），咽痛（ ）， 胸闷（ ），腹泻（ ），头疼（ ），呼吸困难（ ），恶心呕吐（ ） 经核本人均无上述异常症状（ ） |
| 本人有无其他不得参考的新冠肺炎疫情风险 | 有□ 无□ |
| 其他需要说明情况 |  |

**本人承诺以上提供的资料真实准确。如有虚假或不实承诺，隐瞒旅居史和接触史、自行服药隐瞒症状、瞒报漏报健康情况、逃避防疫措施的，本人愿承担相应后果及法律责任。**

 填报（承诺）人签名： 填报日期：