附件

个人健康申报承诺书

填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 单位 |  | |
| 联系电话 |  | | | |
| 有无以下情况：  ①14天内是否有发热、咳嗽、乏力、呕吐、腹泻等症状？有□无□  ②7天内是否有国内疫情高中低风险区旅居史？有□无□  ③10天内是否有国（境）外、港台地区旅居史？有□无□  ④7天内是否与其他去过国（境）外、港台地区、国内中高风险区正在居家医学观察期的人员共同居住？有□无□  ⑤是否被判为新冠肺炎确诊、疑似病例或无症状感染者的密切接触者？是□否□  ⑥是否接种新冠病毒疫苗？ A完成接种；B仅接种前两针；C未接种 | | | | 有此情况请 简单描述： |
| 需要申报的其他情况： | | | | |
| 本人承诺：  ①本人充分理解并遵守考试期间各项防疫安全要求，考试期间将自行做好防护，自觉配合体温测量等防疫工作。  ②考试期间如出现咳嗽、发热等身体异常情况，将自觉接受流行病学调查，并主动配合落实相关疫情防控措施。  ③以上内容属实，如隐瞒、虚报、谎报，本人愿意承担相关法律责任和后果。  承诺人（签名）： | | | | |

**考生请填写到泗阳后的住宿地址： 。**