附件

**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 |  | | |
| 考点信息 | 市 县（区） 考点 考场 | | |
| 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** | | | | |
| 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;  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；  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;  4.本人考前14天没有去过境外或国内疫情中、高风险地区;  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；  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。  7.本人需要说明的情况：  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。  考生签名:  承诺日期： 年 月 日 | | | | |