附件：

**健康应试承诺书**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | |
| 个人手机 |  | | | 家长手机 |  | | |
| 流  行  病  学  史 | 本人考前14天内是否在国内疫情中高风险地区或国（境）外旅居。 | | | | | 是□ | 否□ |
| 本人考前14天内是否密切接触新冠肺炎确诊病例、疑似病例或无症状感染者。 | | | | | 是□ | 否□ |
| 本人是否有发热或咳嗽等呼吸道症状。 | | | | | 是□ | 否□ |
| 本人是否在考前14天内自行进行体温和健康检测，并且体温和健康状况正常。 | | | | | 是□ | 否□ |
| 考  生  承  诺 | 本人郑重承诺：  1．填报、提交和现场出示的所有信息（证明）均真实、准确、完整、有效，自愿承担因不实承诺应承担的相关责任，接受相应处理。  2．在考试期间严格遵守考场纪律，服从考试工作人员管理，经专门通道进出考点。如在进入考点和考试中有发烧（高于37.3℃）或咳嗽等呼吸道症状，自愿选择放弃考试或听从考试工作人员安排。  3．考试期间全程按要求佩戴口罩，保持手部卫生。  考生签名：  2022年 月 日 | | | | | | |