附件2 考生健康承诺书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考试名称 |  | 考 场 |  |
| 考试时间 |  | | |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  |
| 现详细居住地 |  | | |
| 联系电话 |  | | |
| 一、参加考试前7天内本人（在后边打勾）  ①发热、咳嗽、乏力等症状：有□无□  ②国内中高风险地区旅居史：有□无□   1. 接触新冠肺炎确诊病例、无症状感染者或密切接触者：有□无□ 2. 是否有境外旅居史？有□无□   ⑤是否离京？有□无□  二、是否为仍处于康复或隔离期的病例、无症状感染者或密接者？  是□否□  三、是否有考试当日72小时内新冠肺炎病毒核酸检测阴性结果证明？  是□否□  四、是否接种新冠肺炎疫苗？是□否□ | | | |
| 有上述第一、二项情况的请简单描述： | | | |
| 本人承诺：以上内容属实，如有隐瞒、虚报、谎报的，本人承担一切法律责任和相应后果。  承诺人（签名）： | | | |

填报日期： 年 月 日