

附件

考生健康承诺书

(考生本人亲笔填写)

姓 名		联系电话	
报考单位及岗位			
现 住 址			
身份证号			
紧急联系人		联系方式	
承诺事项	1. 本人及共同生活者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. 本人及共同生活者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. 本人及共同生活者考前 14 天没有与来自疫情中、高风险地区人员有密切接触； 4. 本人及共同生活者考前 14 天没有去过境外或国内疫情中、高风险地区； 5. 本人及共同生活者目前没有发热、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。 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。 考生签名并按手印: 承诺日期: 年 月 日		

注：承诺日期为面谈当日