附件3

健康承诺书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 准考证号 |  |
| 联系方式 |  | 身份证号 |  |
| 健康申明 | 1.是否为新冠肺炎疑似、确诊病例、无症状感染者或密切接触者？  〇是 〇否  2.是否为新冠肺炎治愈者？  〇是 〇否  3.考前14天内，是否出现发热（体温≥37.3℃）或其他呼吸道疾病症状？  〇是 〇否  4.考前21天内，是否从疫情高风险等级地区回鲁？  〇是 〇否  5.考前14天内，是否从疫情中风险等级地区回鲁？  〇是 〇否  6.考前28天内，是否从国（境）外回鲁？  〇是 〇否  7.考前21天内，所在社区（村居）是否发生疫情？  〇是 〇否 | | |
| 考生承诺 | 本人承诺：  以上信息属实，如有虚报、瞒报，本人愿承担一切责任及后果。  考生签名：  日期：2020年 月 日 | | |

注：“健康申明”中有一项为“是”的，考生入场前须提供初试前14天内的2次间隔24小时以上的核酸检测阴性报告，其中1次为考前48小时内的核酸检测阴性报告。