东营市2020年下半年普通话水平测试

# 考生安全考试承诺书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 考生号 |  |
| 联系方式 |  | 身份证号 |  |
| 健康申明 | 1.考前14天内，是否接触新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者？□是 □否2.考前14天内，是否出现发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状？□是 □否3.考前14天内，是否从境外（省外）回鲁？□是 □否4.考前14天内，本人或家庭成员是否有疫情重点地区（包括境外、国内外高风险地区等）旅行史和接触史？□是 □否5.考前21天内，所在社区（村居）是否有确诊病例、疑似病例 ？□是 □否6.本人“健康码”状态：□绿色 □黄色 □红色 |
| 考生承诺 | 本人参加东营市2020年下半年普通话水平测试，现郑重承诺：本人如实逐项填报健康申明，如因隐瞒或虚假填报引起疫情传播或有传播严重风险而影响公共安全等后果，本人将承担相应的法律责任。考生签名：  日期：2020年 月 日 |

注：本承诺书由现场信息确认点和考点收取留存。