考生健康信息承诺书

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 联系电话 |  |
| 本人承诺：  1.本人没有被诊断新型冠状病毒感染的肺炎确诊病例或疑似病例；  2.本人没有与新型冠状病毒感染的肺炎确诊病例或疑似病例密切接触史；  3.本人过去 14 天没有与来自疫情重点地区（确诊病例累计超过500 例的省份）人员密切接触史；  4.本人过去14天没有去过疫情重点地区（确诊病例累计超过500例的省份）；  5.本人没有被留验站集中隔离观察或留观后已解除医学观察；  6.本人目前没有发热、咳嗽、乏力、胸闷等症状。  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。  承诺人：  年 月 日 | | | | | |

说明：各省份确诊病例数以国家公布的为准。