附件2

潍坊市2020年普通话水平测试考生健康承诺书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 身份证号 |  |
| 联系方式 |  | 家庭住址  （详细到户） |  |
| **健康申明** | 1.是否为新冠肺炎疑似、确诊病例、无症状感染者或尚在隔离观察期的密切接触者？  〇 是〇 否  2..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  3.考前21天内，本人或家庭成员是否从疫情中、高风险等级地区回鲁？  〇 是〇 否  4.考前28天内，本人或家庭成员是否从国（境）外回鲁？  〇 是〇 否  5.考前21天内，所在社区（村居）是否发生疫情？  〇 是〇 否   1. 是否为治愈出院的确诊病例和无症状感染者？   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（考生缴费或测试日期） | | |

注：1.“健康申明”中第1-5项有一项为“是”的考生不能参加现场缴费或测试。

2.“健康申明”中第6项为“是”的考生，应持缴费前或考前7天内的健康体检报告，体检正常，肺部影像学显示肺部病灶完全吸收、2次隔24小时核酸检测（坦或咽拭子+粪便或肛拭子）均为阴性的可以参加现场缴费或测试。

3.考生自行打印两份并如实填写，分别在现场缴费和测试时分别上交各县市区收费点统一留存。