附件2

个人健康信息承诺书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 身份证号 |  |
| 性别 |  | 联系电话 |  |
| 本人考前常住住址  （具体到街道/社区及门牌号或宾馆地址） | |  | |
| （在相应位置打“√”）  🞎户籍或常住地为广东省的考生  🞎外地来粤考生  来粤时间：  来粤所乘交通工具及车次（航班号）：（填写示例:乘坐2020年x月x日几点的xx次列车或航班从xx地到xx地） | | | |
| 1.本人过去14日内，是否出现发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状。 | | | □是 □否 |
| 2.本人是否曾确定为确诊/疑似病例或无症状感染者。 | | | □是 □否 |
| 3.本人过去14日内，是否从省内、外中高风险地区入穗。 | | | □是 □否 |
| 4.本人过去14日内，是否从国（境）外入穗。 | | | □是 □否 |
| 5.本人过去14 日内，是否与新冠肺炎确诊病例、疑似病例或已发现无症状感染者有接触史。 | | | □是 □否 |
| 6.共同居住家庭成员中是否有上述1至5的情况。 | | | □是 □否 |
| **提示:以上有一项为是的，考试时须携带考前7天内新型冠状病毒检测阴性的报告。** | | | |
| **本人承诺:我将如实逐项填报《个人健康信息申报承诺书》及在粤省事健康申报功能中如实登记个人近期旅居史、接触史、身体健康状况、来粤方式等情况，参加笔试时主动出示粤康码，接受体温检测，并全程佩戴一次性医用口罩。如因隐瞒、虚假填报或不配合疫情防控相关检查工作而引起影响公共安全，本人将承担相应的法律责任。** | | | |

本人签名: 填写日期: