健康承诺书

姓 名: 身份证号: 联系电话:

家庭住址:

15日内去过的居住地以外的城市:

本人按要求参加考试，为实现疫情联防联控，群防群控，作出如下承诺:

一、本人及家人近期未接触过感染病者或疑似感染病者，未到过重点疫区或国外，未接触过重点疫区国外返乡人员，或虽接触过但已满足此前14天医学观察期且无症状并核酸检测为阴性。

二、本人及家人无发热咳嗽、乏力等符合病毒感染的症状。

三、本人愿意配合体温检测工作，并严格遵守疫情防控工作要求,执行政府防止疫情传染和传播的措施。

四、本人将积极学习新冠病毒的传播方式、危害及症状、相关防护措施、疫情防控指南等,不造谣、不信谣、不传谣。

五、本人提交的健康台账内容完全属实,如因本人瞒报、谎报、乱报或伪造信息等造成的后果由我本人负责，愿意承担一切责任。

承诺人(签字) :

 2020年 月 日