附件2

个人健康承诺书

请如实填报以下内容：

1. 本人近一个月常住地： 省 市 区（县）

2. 您或您的家属14天内是否有发热、乏力、干咳等异常症状。□是 □否

3. 您或您的家属14天内是否有高、中风险地区地区、境外（含台港澳地区）的旅行史或居住史。 □是 □否

4. 您或您的家属14天内是否有接触过新冠肺炎感染者（核酸检测阳性者)。 □是 □否

本人承诺以上提供的信息真实准确，提供的健康码（健康监测证明）真实，考试往返过程中做好个人防护，考试过程中服从防疫工作安排。如有违反，本人愿意承担由此造成的一切后果及法律责任。

身份证号码：

联系号码：

承诺人：

填写日期： 年 月 日