

个人健康信息承诺书

姓名：_____；身份证号：_____；准考证号：_____

请在相应考试环节□内打“√” □体测 □笔试 □面试 □体检 □资格复审

天数	日期	A、本人、家人及共同居住人员是否存在发热、乏力、咳嗽、呼吸困难、腹泻等病状	B、是否有国内疫情中、高风险地区或国（境）外旅居史	C、是否密切接触人员
第1天	月 日	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□
第2天	月 日	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□
第3天	月 日	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□
第4天	月 日	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□
第5天	月 日	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□
第6天	月 日	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□
第7天	月 日	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□
第8天	月 日	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□
第9天	月 日	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□
第10天	月 日	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□
第11天	月 日	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□
第12天	月 日	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□
第13天	月 日	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□
第14天	月 日	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□
从外地到考试城市的日期、出发地、途径地、交通方式（车次）、居住宾馆，请在右侧栏详细描述。（无此类情况请填“无”）				
考生承诺	本人承诺：以上所填内容真实、准确、完整，如隐瞒、漏报情况造成危及公共安全后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受《治安管理处罚法》、《传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规的处罚和制裁。			

打印后，本人签字。

本人签字：_____