附件 3：

考生防疫承诺书

姓　　名：　　身份证号:

志　　愿：　　联系电话:

本人已认真阅读考生防疫须知，承诺已知悉告知事项，并自愿遵守相关要求。若有隐瞒接触史、健康状况等疫情防控重点信息，不配合工作人员进行防疫检测、询问、排查、送诊等造成严重后果的，由本人承担相应法律责任。

承 诺 人：　　（考生签字）

日　　期：　　年　月　日