附件2

**健康状况承诺书**

各位考生：

您好！为切实保障广大考生和考试工作人员的生命安全和身体健康，请您务必如实填写以下内容，若故意隐瞒相关情况，造成后果，您将承担相应的法律责任。感谢您的理解和配合。

1.考前14天有无发热（发烧）？

口＞37.3 口＜37.3

2.考前14天，有无咳嗽、呼吸困难、胸闷、咽喉痛、腹泻等症状？

有口 无口

3.考前14天内有无国内高、中风险地区或有病例报告地区的旅行史、居住史、途径史？

有口 无口

4.考前14天内是否与新型冠状病毒肺炎确诊患者或疑似患者有接触？

有口 无口

5.考前14天内是否接触过中高风险地区或有病例报告地区（包括境外）的发热或有呼吸道症状的患者？

有口 无口

6.考前14天内身边是否有聚集性发病（如家庭、办公室、学校班级等场所，出现2例及以上发热和／或呼吸道症状的病例）？

有口 无口

1. 是否2020年以来境外直接来并和从其他地区入境后，在第一隔离点和居住地隔离期满来并的考生？

是口 否口

7.1.是否30天内境外返回人员

是，已完成21天隔离期口 是，未完成21天隔离期口 否口

8.是否有新冠疫苗接种史？

有口 无口

郑重声明：本人对以上信息的真实性承担法律责任！

姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

证件号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_