****疫情防控个人健康信息承诺书****

姓名：           ；身份证号：                  ；准考证号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ****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（次）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。**** | | | |

请在相应考试环节□内打“√”□笔试 □证件审核 □面试 □体检□

打印后，本人签字。           签字：                日期：