附件3

个人健康信息承诺书

1、本人21天内是否有国内中、高风险等疫情重点地区旅居史（是□/否□）

2、本人28天内是否有国（境）外旅居史（是□/否□）

3、本人居住社区21天内是否发生疫情（是□/否□）

4、本人是否为仍在隔离治疗期的新冠肺炎确诊病例、疑似病例或无症状感染者，以及集中隔离期未满的密切接触者（是□/否□）

**情况为“是”的，不能参加本次考试。**

5、本人是否已申领山东省电子健康通行码（是□/否□）

**省外考生山东省电子健康通行码（绿码）转换有问题的，可拨打咨询电话0531-67605180或0531-12345。**

6、本人山东省电子健康通行码为（红码□/黄码□/绿码□）

**通行码为“红码”的，不能参加本次考试。**

**通行码为“黄码”的，须携带考试前7天内新冠病毒核酸检测阴性证明，经现场检查通过后到备用考场候考，考试期间须全程佩戴一次性医用外科口罩。**

7、本人考前14天内是否有发热、乏力、咳嗽或打喷嚏、咽痛、腹泻、呕吐、黄疸、皮疹、结膜充血等任一症状（是□/否□）

**考前14天出现相关症状，应主动到定点医院进行排查。**

8、出现第7条所列症状，是否排除疑似传染病（是□/否□）

**第8条仅由第七条选择“是”的考生填写**

本人承诺：

1、本人已详细阅读有关公告，了解考试防疫要求，自愿遵守考试期间疫情防控管理规定。

2、以上填写信息属实，参加考试时主动出示山东省电子健康通行码，接受体温检测。如因隐瞒、虚假填报或不配合疫情防控相关检查工作引起不良后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受有关法律法规的处罚。

签字： 笔试准考证号： 联系电话：