附件5

个人健康信息申报承诺书

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 身份证号 | |  |
| 本人考前常住住址(请具体到街道/社区及门牌号或宾馆地址) | |  | | |
| 来穗时间： | | 有效联系电话： | | |
| 来穗所乘交通工具及车次(航班号) | | (填写示例:乘坐2021年x月x日几点的xx次列车或航班从xx地到xx地。来穗经过换乘的，所有交通工具及车次均需填写。) | | |
| 1.本人过去14日内，是否出现发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状。 | | | □是 □否 | |
| 2.本人过去14日内，是否从国（境）外入穗。 | | | □是 □否 | |
| 3.本人过去14日内，是否从省内、外中高风险地区及所在地市入穗。 | | | □是 □否 | |
| 4.本人是否确定为确诊/疑似病例或无症状感染者。 | | | □是 □否 | |
| 5.本人过去14日内，是否与新冠肺炎确诊病例、疑似病例或已发现无症状感染者有接触史。 | | | □是 □否 | |
| 6.共同居住家庭成员中是否有上述1至5的情况。 | | | □是 □否 | |
| 本人已认真阅读《考生疫情防控须知》，知悉告知的所有事项和防疫要求。在此郑重承诺：本人提交和现场出示的所有防疫材料（信息）均真实、有效，积极配合和服从考试防疫相关检查监测，无隐瞒或谎报旅居史、接触史、健康状况等疫情防控信息。如违反相关规定，自愿承担相关责任、接受相应处理。 | | | | |

本人签名: 填写日期: