附件2

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 年龄 |  |
| 身份证号 |  | | | 手机号码 |  | |
| 出发地 | 省 | 市 | 县（区） | | 街道 | |
| 出发时间 |  | | | 到玉溪时间 |  | |
| 交通出行方式 | 汽车□飞机□火车□自驾□ | | | 车次、班次、航班号、中转  信息及座位号 |  | |
| 是否有发热、咳嗽、乏力、胸闷等症状 | | | | | 是□ | 否□ |
| 过去是否被诊断为肺炎确诊病例或疑似病例 | | | | | 是□ | 否□ |
| 是否与肺炎确诊病例或疑似病例有密切接触 | | | | | 是□ | 否□ |
| 是否被留验站集中隔离观察 | | | | | 是□ | 否□ |
| 如存在以上任意一种情况，请详细说明： | | | | | | |
| 本人对提供的健康相关信息的真实性负责。如因不实信息引起疫情传播和扩散，本人愿承担由此带来的全部法律责任。  承诺人：  年 月 日 | | | | | 备注 | |

考生健康信息承诺表