

附件

健康行程承诺书

姓名：_____准考证号：_____

身份证号：_____手机号码：_____

住所地址：_____

体温：_____考点：_____

考试项目：_____

本人因体温检测 $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$ ，现作如下承诺：

一、本人考试前 14 天内无国（境）外旅居史：是否

二、本人未与新冠肺炎确诊或疑似病例及无症状感染者有密切接触史：
是否

三、出现发烧、咳嗽等异常症状：是否

如有上述异常症状，请说明症状原因。

①症状：_____，产生原因：_____

②体温检测 $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$ 的，产生原因：_____

四、请如实填写考前 14 天内个人行程如下：

日期	体温	行程	日期	体温	行程

本人承诺以上内容填写情况属实。如有不实，愿意承担疫情防控相应法律责任。

左手食指指纹：

承诺人（应试人员）签名：

填写时间：_____年_____月_____日

注：承诺书由考点印制