# 附件2

考生考前健康状况承诺书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 准考证号 |  |
| 体温记录（考试前14天） |
| 日 期 | 体 温 | 日 期 | 体 温 |
| 3月28日 |  | 4月4日 |  |
| 3月29日 |  | 4月5日 |  |
| 3月30日 |  | 4月6日 |  |
| 3月31日 |  | 4月7日 |  |
| 4月1日 |  | 4月8日 |  |
| 4月2日 |  | 4月9日 |  |
| 4月3日 |  | 4月10日 |  |
| 考前14日是否有境外或国内中高风险地区行动轨迹（如有，请注明具体时间、地点或车次/航班） |  | 考前14日内有否因发热、咳嗽、呼吸不畅等症状就诊？医院诊断结论是什么？ |  |
| 其他需要说明的情况：（确诊、治疗、密接、隔离等） |