|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 附件:2： | | |
| 考生健康承诺书 | | |
| 姓 名： 联系方式： | | |
| 身份证号： 准考证号： | | |
| 序号 | 健康申明 | 是否存在健康申明的情形 |
| 1 | 是否有中、高风险等疫情重点地区旅居史且离开上述地区已满14天但不满21天 |  |
| 2 | 居住社区 21 天内是否发生疫情 |  |
| 3 | 是否有境外旅居史且入境已满 21 天但不满 28 天 |  |
| 4 | 是否属于治愈出院满 14 天的确诊病例和无症状感染者 |  |
| 5 | 是否考前 14 天内从省外发生本土疫情省份入鲁返鲁 |  |
| 6 | 是否属于确诊病例、疑似病例、无症状感染者和尚在隔离观察期的密切接触者、次密接 |  |
| 7 | 考前 14 天内是否有发热、咳嗽等症状未痊愈且未排除传染病及身体不适 |  |
| 8 | 是否有中、高风险等疫情重点地区旅居史且离开上述地区不满 14 天 |  |
| 9 | 是否有境外旅居史且入境未满 21 天 |  |
| 考生承诺：本人如实填报健康申明，已提供规定期限内的核酸检测阴性证明。如因瞒报或虚假填报引起不良后果，本人愿承担相应的法律责任。 | | |
|
| 签字： | | |