附件

健康承诺书

姓名： 单位：

身份证件号码： 联系电话：

我已了解考试活动期间新冠肺炎疫情防控工作要求，现呈报并承诺以下事项：

1.考试前14日内是否有境外地区旅居史？

□是 □否

2.考试前14日内是否有国内中高风险地区旅居史？

□是 □否

3.考试前14日内是否有新冠肺炎确诊病例和无症状感染者接触史？

□是 □否

4.“健康码”是否为黄色或红色？

□是 □否

5.是否为尚在随访及医学观察期内的已治愈出院的确诊病例和已解除集中隔离医学观察的无症状感染者？

□是 □否

6.考试前14日内是否与正在接受居家健康监测的人员共同居住、生活等密切接触？

□是 □否

7.14日内是否有发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、嗅觉味觉减退、结膜炎、肌痛和腹泻等症状？

□是 □否

8.如为14天内有本土疫情的设区市来宁返宁人员，是否按照要求落实相关健康管理措施。

□是 □否

9.是否已经完成新冠疫苗的接种？

□是 □否

本人保证以上声明信息真实、准确、完整，如有承诺不实、隐瞒病史和接触史、故意压制症状、瞒报漏报健康情况、逃避防疫措施的，愿承担相应法律责任。考试期间自行做好防护工作，主动配合落实相关疫情防控措施。

本人签名：

 2022年 月 日