

应试人员健康管理信息承诺书

情形 姓名		健康排查（流行病学史筛查）				
		7天内国内中、 高风险等疫情重 点地区旅居地 (县（市、区）)	10天内境 外旅居地 (国家地 区)	居住社区 10天内 发生疫情 ①是 ②否	属于下面哪种情形 ①确诊病例 ②无症状感染者 ③密切接触者 ④以上都不是	是否解除医 学隔离观察 ①是 ②否 ③不属于
健康监测（自考前7天起）						
天数	监测 日期	健康码 ①红码 ②黄码 ③绿码	早体温	晚体温	是否有以下症状 ①发热②乏力、乏 力、味觉和嗅觉减 退③咳嗽或打喷嚏 ④咽痛⑤腹泻⑥呕 吐⑦黄疸⑧皮疹⑨ 结膜充血⑩都没有	如出现以上所列症状， 是否排除疑似传染病 ①是 ②否
1	7.24					
2	7.25					
3	7.26					
4	7.27					
5	7.28					
6	7.29					
7	7.30					
考试当天	7.31					

本人承诺：以上信息属实，如有虚报、瞒报，愿承担责任及后果。

签字：

身份证号：

联系电话：