**附件**

个人健康信息承诺书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **身份证号码** |  |
| **单位名称** |  | **手机号码** |  |
| **本人承诺：**  **1.本人非正处于集中隔离治疗或居家健康监测期间的新冠肺炎阳性感染者。**  **2.本人10天内没有境外旅居史,** **7天内没有国内高中低风险地区旅居史；7天内有低风险地区旅居史，已在无疫情地区完成“三天两检”。**  **3.本人没有被判定为密切接触者、次密切接触者并处于管控期内。**  **4.本人目前没有被纳入集中隔离、居家隔离、居家健康监测，没有健康码异常或被判定为风险人员尚未排除感染风险的情形。**  **5.本人目前没有发热、咳嗽、乏力、胸闷等十大新冠肺炎相关症状或尚未排除感染风险。**  **本人对提供的以上健康相关信息的真实性负责，如因信息不实引起疫情传播和扩散，愿承担由此带来的全部法律责任。**  **承诺人：**  **年 月 日** | | | |

**说明：1.官方当日最新发布数据，各省份确诊病例数可登录国家政务服务平台查询。**

**2.法律责任：根据《刑法》第三百三十条规定：拒绝执行卫生防疫机构依照传染病防治法提出的预防、控制措施的，引起甲类传染病传播或者有传播严重危险的，处三年以下有期徒刑或者拘役；后果特别严重的，处三年以上七年以下有期徒刑。**

**3.承诺书落款时间应为考试当日。**