附件

考生健康登记表和健康承诺书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **联系电话** |  |
| **现住址（请详细填写）** |  | | |
| **本人及共同居住人缴费考试前7天内旅居史（具体到区县，如果行动不同步请分开填写）** |  | | |
| **本人及共同居住人缴费考试前7天内有无进出新型冠状病毒肺炎疫情中高风险地区** | **有（ ） 无（ ）** | | |
| **本人及共同居住人有无接触疑似、确诊新型冠状病毒肺**  **炎患者史** | **有（ ） 无（ ）** | | |
| **目前健康状况（有则打√，可多选）：**  **发热（ ） 咳嗽（ ） 咽痛（ ） 胸闷（ ）**  **腹泻（ ） 头疼（ ） 呼吸困难（ ） 恶心呕吐（）**  **无上述异常症状（ ）** | | | |
| **其他需要说明情况** |  | | |

**本人承诺以上提供的资料真实准确。如有不实，本人愿承担由此引起的一切后果及法律责任.**

**考生承诺签名： 填报日期： 年 月 日**