附件1

个人健康承诺书

本人承诺：目前没有发热、干咳、乏力、咽痛、嗅（味）觉减退、鼻塞、流涕、结膜炎、肌痛和腹泻等症状；新冠疫情期间没有被诊断为新冠肺炎确诊病例、无症状感染者或疑似病例；没有与新冠肺炎确诊病例、无症状感染者或疑似病例密切接触；近10内无国（境）外旅居史；近7天内无国内高、中风险区所在县（市、区、旗）旅居史；近10天内未与来自疫情重点地区人员密切接触；没有被留验集中点医学观察或留观后已解除医学观察。

本人对以上提供的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：

承诺人身份证件号：

承诺人手机号：

注：请将本承诺书交于本场监考

承诺时间： 年 月 日

健康监测记录表

姓名（本人签名）： 性别： 年龄：

身份证件号码： 准考证号：

工作单位: 联系电话：

居住地（ 县、 区、 市）：

|  |
| --- |
| 体温及症状 |
| 日期 |  月 日 |  月 日 |  月 日 |  月 日 |  月 日 |  月 日 |  月 日 |
|  | 体温 | 症状 | 体温 | 症状 | 体温 | 症状 | 体温 | 症状 | 体温 | 症状 | 体温 | 症状 | 体温 | 症状 |
| 早 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 晚 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.“体温”填水银温度计腋下温度。

2.“症状”填写相应情况:包括发热、干咳、乏力、嗅觉味觉减退或丧失、鼻塞流涕、咽痛、结膜炎、肌痛、腹泻等可疑症状。