健康情况承诺书

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本信息 | 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 公民身份号码 |  |
| 现居住地址 |  |
| 联系电话 |  |
| 考试前10天体温监测记录 |
| 日期 | 前10天 | 前9天 | 前8天 | 前7天 | 前6天 | 前5天 | 前4天 | 前3天 | 前2天 | 前1天 |
| 体温 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 有无下列症状（干咳、乏力、咽痛、嗅（味）觉减退、腹泻、肌肉酸痛等疑似症状） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **承 诺 书**本人郑重承诺：在疫情防控期间无新冠肺炎接触史，未被确诊为新冠肺炎确诊病例、无症状感染者、疑似患者和确诊病例密切接触者，近10天以来未接触国内中、高风险地区人员，未接触境外归来人员，无发热及呼吸道症状，身体健康状况良好。现场确认前10天体温监测记录数据真实、完整，如有虚假，本人愿意承担由此带来的一切后果。 考生签字： |