附件2

考生健康承诺书

|  |  |
| --- | --- |
| 考点名称： | 考场号： |
| 健康申明 | 1. 是否有中、高风险等疫情重点地区旅居史且离开上述地区不满 7天？
2. 居住社区10天内是否发生疫情？
3. 是否有境外旅居史且入境未满 10天？
4. 是否属于治愈出院满 7 天的确诊病例和无症状感染者？
5. 是否有5天内省外旅居史且未完成5天3检？
6. 是否有3天内威海市域外旅居史且未完成3天2检？
7. 是否考前7天内从省外发生本土疫情省份入威返威？
8. 是否为考前在集中隔离点（服务点）工作的人员？
 |
| 1. 是否属于确诊病例、疑似病例、无症状感染者和尚在隔离观察期的密切接触者、次密接？
2. 考前 7天内是否有发热、咳嗽等症状未痊愈且未排除传染病及身体不适？
 |
| 考生承诺 | **本人如实填报健康申明，已提供规定期限内的核酸检测阴性证明。如因瞒报或虚假填报引起不良后果，本人 愿承担相应的法律责任。** |
|  座位号 | 是否存在健康申明的情形？（填“是”或“否”。如“是”，请详细列明） | 考生承诺签字 |  | 座位号 | 是否存在健康申明的情形？（填“是”或“否”。如“是”，请详细列明） | 考生承诺签字 |
| 01 |  |  | 16 |  |  |
| 02 |  |  | 17 |  |  |
| 03 |  |  | 18 |  |  |
| 04 |  |  | 19 |  |  |
| 05 |  |  | 20 |  |  |
| 06 |  |  | 21 |  |  |
| 07 |  |  | 22 |  |  |
| 08 |  |  | 23 |  |  |
| 09 |  |  | 24 |  |  |
| 10 |  |  | 25 |  |  |
| 11 |  |  | 26 |  |  |
| 12 |  |  | 27 |  |  |
| 13 |  |  | 28 |  |  |
| 14 |  |  | 29 |  |  |
| 15 |  |  | 30 |  |  |

注：“健康申明”中1‐6项为“是”的，考生须携带规定的健康证明，在隔离考场考试；“健康申明”中第7-8项为“是”的，考生须携带规定的健康证明，在相对独立的考场考试；“健康申明”中9‐10项为“是”的，不得参加考试。