附件1

考生健康管理信息承诺书

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 身份证号 | 现居住地 | 报考职位 |
|  |  |  |  |  |
| 健康排查（流行病学史筛查） |
| **21天内国内中、高风险等疫情重点地区旅居地（县市区）** | **28天内境外旅居地或港澳台** | **居住社区****21天内是否****发生疫情****①是②否** | **属于下面哪种情形****①确诊病例****②无症状感染者****③密切接触者****④以上都不是** | **是否解除医学****隔离观察****①是②否****③不属于** | **核酸检测****①阳性****②阴性** **③不需要** |
|  |  |  |  |  |  |
| 健康监测（自考前14天起） |
| **监测****日期** | **健康码****①红 码****②黄 码****③绿 码** | **早体温** | **晚体温** | **是否有以下症状****①发热②乏力③咳嗽或打喷嚏④咽痛⑤腹泻⑥呕吐⑦黄疸****⑧皮疹⑨结膜充血⑩都没有** | **如出现以上所列症状，是否排除疑似传染病****①是****②否** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **考试当日** |  |  |  |  |  |

本人承诺：以上信息属实，如有虚报、瞒报，愿承担法律责任及后果。

考生签字（按手印）： 联系电话：