附件2

考生健康情况自我承诺书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 准考证号 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 本人郑重承诺以下事项：  1.考前7天内，本人及家庭成员体温正常，没有出现过发热（体温≥37.3℃）、干咳、乏力、咽痛、嗅（味）觉减退、腹泻等症状；  2.本人不属于疫情防控要求强制隔离期、医学观察期或自我隔离期内的人群；  3.本人充分理解并遵守考试期间考点各项防疫安全要求；  4.本人考试当天自行做好防护工作，提前抵达考点；  5.考试过程中如出现咳嗽、发热等身体不适情况，本人愿自行放弃考试或遵守考试工作人员安排到指定区域考试；  6.以上信息真实、准确、完整，如因个人主观原因漏报、瞒报、虚报造成相关后果，本人承担由此带来的全部法律责任。  考生签字： 日期： | | | |