附件2：

**考生健康承诺书**

（此表考生仅需知晓相关内容，考试时统一组织现场签字）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考点名称： | | | | | | |
| 考试科目： | | | | 考场号： | | |
| 健康  申明 | 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？  2.考前7天是否有发热、咳嗽等症状未痊愈且未排除传染病及身体不适？3.是否有高风险等疫情重点地区旅居史且离开上述地区不满7天？4.是否有境外旅居史且入境未满8天？ | | | | | |
| 考生  承诺 | **本人如实填报健康申明，已按要求做好各项疫情常态化防控措施，已提供真实、有效的考前连续三天核酸检测阴性证明。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”） | 考生承诺签字 |  | 座位号 | 是否存在健康申明的情形？（填“是”或“否”） | 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 |  |  |