**健康承诺书**

（样张）

姓名：\_\_\_\_\_\_\_性别：\_\_\_\_\_\_单位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

身份证件号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

本人已了解本次考试新型冠状病毒肺炎疫情防控要求，现呈报并承诺以下事项：

一、本人健康申报表中所记录的参加考试前7天的体温和症状均属实。本人接受并如实回答以下流行病学调查，所填报内容真实准确。

1.近8天内，有无国外（境外）旅居史？□是□否

2.近7天内，有无省外旅居史？□是□否

3.近7天内，有无国内高风险地区所在县（市、区）旅居史？□是□否

4.近7天内，有无与境外及国内高风险区等地域人员接触？□是□否

5.近7天内，是否接触过新冠肺炎病例/疑似病例/已知无症状感染者？□是□否

6.近7天内，是否接触过有发热或呼吸道症状患者？□是□否

7.近7天内，是否有以下症状？如有请在□内划√。

症状：□发热□干咳□鼻塞□流涕□咽痛□乏力□嗅（味）觉减退□肌肉酸痛□腹泻□结膜充血□其他症状

二、本人充分理解并遵守考试期间各项防疫安全要求，考试期间将自行做好防护工作，自觉配合体温测量。在考试期间如出现咳嗽、发热等身体不适情况，将主动报告，自觉接受流行病学调查，并积极配合落实相关疫情防控措施。

三、本人在考试期间自觉遵守国家、浙江省和杭州市有关法律及传染病防控各项规定。

本人保证以上声明信息真实、准确、完整，如有承诺不实、隐瞒病史和接触史、瞒报漏报健康情况、逃避防疫措施的，愿承担相应法律责任。

签名：

承诺日期： 年 月 日