个人健康承诺书

姓 名\_\_\_\_\_\_\_\_，所在单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，联系电话\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，紧急联系人及电话\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

在新冠肺炎疫情防控期间，本人已了解当地疫情防控要求，自觉遵守并将继续遵守疫情防控有关规定，现郑重承诺并如实回答下列问题（单选）：

1. 本人近7天内是否有过发热（体温37.3℃及以上）？

□是 □否

2. 本人近7天内是否有咳嗽等呼吸道症状？

□是 □否

3. 本人近7天内有无境外旅行史？

□是，地点\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □否

4. 本人近7天内是否有高风险区旅居史、与阳性检测者轨迹交叉或有共同暴露史？

□是，地点\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □否

本人严格按照新冠肺炎疫情防控要求，配合考务人员的体温检测等防疫工作，全程佩戴好口罩，出示有效的身份证原件、24小时内核酸检测阴性证明，扫描场所码的健康码，考试结束迅速离开考场。本人承诺以上信息全部属实，若有虚报、乱报、瞒报或伪造信息造成新冠肺炎疫情蔓延等严重后果，将对承诺的事项承担法律责任。

承诺人：

2022年 月 日