附件

考生健康情况登记表

本人参加中央机关及其直属机构2023年度考试录用公务员或2023年度中央机关公开遴选和公开选调公务员考试，并作如下承诺：

1.本人如实填报7天内健康监测情况；

2.本人自愿遵守、配合考试期间的疫情防控相关要求；

3.本人如实在《考生健康情况登记表》上记录考前7天体温、症状等信息。若隐瞒病情、不如实填报健康信息和体温，本人自愿承担相应的法律责任并接受相应处理。

本人将严格按照相关要求，在考试中诚实守信，自觉遵守人事考试相关纪律和考场规则。如有违规、违法行为，自愿接受国家相关规定和法律法规的处理。

考生（本人签字）：

身份证号：

联系电话：

日 期：

考生健康情况登记表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 日 期 | 体温是否≥37.3 ℃ | 是否有持续咳嗽 |
| 年 月 日 | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 年 月 日 | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 年 月 日 | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 年 月 日 | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 年 月 日 | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 年 月 日 | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 年 月 日 | 是□ 否□ | 是□ 否□ |