附件二：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **个人健康承诺书** | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 身份证号 |  | | 电话 |  | |
| 本人着重承诺以下事项： | | | | | |
| 1.本人充分理解并遵守考试期间考点要求； | | | | | |
| 2.本人考试当天自行做好安排，提前抵达考点； | | | | | |
| 3.进入考点或考试过程中如出现身体不适情况请立即报告考点工作人员，并遵守考 | | | | | |
| 试工作人员的安排； | | | | | |
| 4.本人将主动配合组考部门做好相关工作； | | | | | |
| 5.本承诺书信息真实、准确、完整，如因个人主观原因漏报、虚报、虚报造成相关后 | | | | | |
| 果，本人承担由此带来的全部法律责任。 | | | | | |
|  | | | | | |
| 本人签字： 日期： | | | | | |