附件2

考生个人健康状况承诺书

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 联系电话 |  | 照  片 |
| 性 别 |  | 身份证号 |  |
| 报考岗位 |  | | |
| 考点信息 | 考点： 考场： | | |
| 现居住地 | 省 市 县（区） 乡（街道） 村（委） 号（楼、单元） | | | |
| **本人承诺事项如下** | | | | |
| 本人健康监测记录表中所记录的考试前14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、本人是否被诊断过新冠肺炎确诊病例、无症状感染者或疑似病例？□是 □否  2、本人考前14天内是否接触过新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者？□是 □否  3.本人考前14内天是否接触过来自疫情中、高风险地区人员？□是 □否  4.本人考前14天内是否去过境外或国内疫情中、高风险地区？□是 □否  5、本人考前14天内是否接触过发热或有呼吸道症状的患者？□是 □否  6、本人考前14天内所住社区是否曾有报告新冠肺炎病例？□是 □否  7、本人考试 前14天内，是 否有 以下症 状？如有请在□ 内 划 √。  症状：□发热□寒战□干咳□咳痰□鼻塞□流涕□咽痛□头痛□乏力  □头晕□胸闷□胸痛□有气促□恶心□呼吸困难□呕吐□腹泻  □结膜充血□腹痛□有其他症状  8、本人严格遵守考点防疫工作规定，在考前或考试过程中如果出现发热、咳嗽等呼吸道症状，或乏力、咽痛、腹泻等其他症状，主动向考场工作人员报告，并自觉接受流行病学调查，并主动配合落实相关疫情防控措施。  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、故意压制症状、瞒报漏报健康情况、逃避防疫措施的，愿承担相应法律责任。  考生签名:  承诺日期： 年 月 日 | | | | |