**健康承诺书**

**各位考生(考务人员):**

**你好!**为贯彻落实常态化疫情防控工作精神及要求，根据《中华人民共和国传染病防治法》、《刑法》等相关法律要求，请您务必如实填写以下内容，若故意隐瞒相关情况，造成后果，你将要承担相应**法律责任**。谢谢你的理解和配合。

1.你14天内有无境外或高、中风险地区的旅行史、居住史、途径史?

是口 否口

2.你前14天内是否与新型冠状病毒肺炎确诊患者或疑似患者有接触?

是口 否口

3.你前14天内是否接触过来自境外或高、中风险地区的发热或有呼吸道症状的患者?

是口 否口

4.你前14天内身边是否有聚集性发病(如家庭、办公室、学校班级等

场所，出现2例及以上发热和/或呼吸道症状的病例)?

是口 否口

5.你最近有无发热、咳嗽、乏力、腹泻等症状?

是口 否口

6.你14天(28天)内是否由外地(境外)返陕?如是，是由\_\_\_\_返陕。

是口 否口

**郑重说明：**本人自觉遵守疫情防控相关规定，并对以上信息的真实性承担法律责任!

姓名: 性 别:

电话: 身份证号:

填写日期: 年 月 日