附件2

健康申报及承诺书

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | |
| 身份证号 |  | | | |
| 现住址 |  | 联系电话 |  | |
| 流  行  病  学  史 | 近7日内体温监测结果是否正常（低于37.3度）？ | | 是□ | 否□ |
| 近期是否有发热或咳嗽等呼吸道症状？ | | 是□ | 否□ |
| 是否14天内有国内疫情中高风险地区旅居史或国（境）外旅居史？ | | 是□ | 否□ |
| 是否14天内与来自国内疫情中高风险地区旅居史或国（境）外旅居史的人员有密切接触史？ | | 是□ | 否□ |
| 是否14天内与新冠肺炎确诊病例、疑似病例或无症状感染者有密切接触史？ | | 是□ | 否□ |
| 考  生  承  诺 | 本人在此郑重承诺：填报、现场出示的所有信息（证明）均真实、准确、完整、有效，自愿承担因不实承诺应承担的相关责任、接受相应处理。在考试期间严格遵守考试纪律，服从现场工作人员管理及疫情防控工作安排。  考生签名：  年 月 日 | | | |