

考生健康承诺书

填报日期： 年 月 日

考试名称		考 场	
考试时间			
姓 名		身份证号	
现详细居住地			
联系电话			
<p>一、参加考试前 7 天内本人（在后边打勾）</p> <p>①发热、咳嗽、乏力等症状：有<input type="checkbox"/>无<input type="checkbox"/></p> <p>②国内中高风险地区旅居史：有<input type="checkbox"/>无<input type="checkbox"/></p> <p>③接触新冠肺炎确诊病例、无症状感染者或密切接触者：有<input type="checkbox"/>无<input type="checkbox"/></p> <p>④是否有境外旅居史？有<input type="checkbox"/>无<input type="checkbox"/></p> <p>⑤是否离京？有<input type="checkbox"/>无<input type="checkbox"/></p> <p>二、是否为仍处于康复或隔离期的病例、无症状感染者或密接者？ 是<input type="checkbox"/>否<input type="checkbox"/></p> <p>三、是否有考试当日 72 小时内新冠肺炎病毒核酸检测阴性结果证明？ 是<input type="checkbox"/>否<input type="checkbox"/></p> <p>四、是否接种新冠肺炎疫苗？是<input type="checkbox"/>否<input type="checkbox"/></p> <p>有上述第一、二项情况的请简单描述：</p> <p>本人承诺：以上内容属实，如有隐瞒、虚报、谎报的，本人承担一切法律责任和相应后果。</p> <p style="text-align: right;">承诺人（签名）：</p>			

