附件4

个人健康信息承诺书

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | |  | | | | **准考证号** |  | |
| **身份证号** | |  | | | | **联系电话** |  | |
| **本人考前常住住址（请具体到街道/社区及门牌号或宾馆地址）** | | | |  | | | | |
| **请在相应考试环节□内打“√” □笔试 □资格审核 □面试 □体检** | | | | | | | | |
| **天数** | | **日期** | **A、本人、家人及共同居住人员是否存在发热、乏力、咳嗽、呼吸困难、腹泻等病状** | | | **B、是否有国内疫情中、高风险地区或国（境）外旅居史** | | **C、是否密切接触人员** |
| 第1天 | | 月 日 | 是□ 否□ | | | 是□ 否□ | | 是□ 否□ |
| 第2天 | | 月 日 | 是□ 否□ | | | 是□ 否□ | | 是□ 否□ |
| 第3天 | | 月 日 | 是□ 否□ | | | 是□ 否□ | | 是□ 否□ |
| 第4天 | | 月 日 | 是□ 否□ | | | 是□ 否□ | | 是□ 否□ |
| 第5天 | | 月 日 | 是□ 否□ | | | 是□ 否□ | | 是□ 否□ |
| 第6天 | | 月 日 | 是□ 否□ | | | 是□ 否□ | | 是□ 否□ |
| 第7天 | | 月 日 | 是□ 否□ | | | 是□ 否□ | | 是□ 否□ |
| 第8天 | | 月 日 | 是□ 否□ | | | 是□ 否□ | | 是□ 否□ |
| 第9天 | | 月 日 | 是□ 否□ | | | 是□ 否□ | | 是□ 否□ |
| 第10天 | | 月 日 | 是□ 否□ | | | 是□ 否□ | | 是□ 否□ |
| 第11天 | | 月 日 | 是□ 否□ | | | 是□ 否□ | | 是□ 否□ |
| 第12天 | | 月 日 | 是□ 否□ | | | 是□ 否□ | | 是□ 否□ |
| 第13天 | | 月 日 | 是□ 否□ | | | 是□ 否□ | | 是□ 否□ |
| 第14天 | | 月 日 | 是□ 否□ | | | 是□ 否□ | | 是□ 否□ |
| 从外地到考试城市的日期、出发地、途径地、交通方式（车次）、居住宾馆，请在右侧栏详细描述。（无此类情况填“无”） | | | 范例：  1.2020年\*月\*日-\*月\*日，乘坐\*\*\*，自\*\*出发至\*\*，入住\*\*。  2.2020年\*月\*日-\*月\*日，乘坐\*\*\*，自\*\*出发，途径\*\*，入住\*\*。  3.2020年\*月\*日-\*月\*日，乘坐\*\*\*，自\*\*出发返回至\*\*，入住\*\*\*。 | | | | | |
| 核酸检测 | 考前7天内，若接受过**指定医院的新冠肺炎核酸和抗体检测**，检测结果是否为**阳性**？ | | | | 是□ 否□  检测时间为 年 月 日 | | | |
| 考生承诺 | **本人承诺：以上所填内容真实、准确、完整，如隐瞒、漏报情况造成危及公共安全后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受《治安管理处罚法》、《传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规的处罚和制裁。** | | | | | | | |

**本人签字： 填写日期：**