附件

考生健康承诺书

（考生本人亲笔填写）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 联系电话 |  |
| 报考单位及岗位 |  | | |
| 现 住 址 |  | | |
| 身份证号 |  | | |
| 紧急联系人 |  | 联系方式 |  |
| 承诺事项 | 1.本人及共同生活者没有被诊断为新冠肺炎确诊病例、无症状感染者或疑似病例;  2.本人及共同生活者没有与新冠肺炎确诊病例、无症状感染者或疑似病例密切接触；  3.本人及共同生活者考前14天没有与来自疫情中、高风险地区人员有密切接触;  4.本人及共同生活者考前14天没有去过境外或国内疫情中、高风险地区;  5.本人及共同生活者目前没有发热、咳嗽等呼吸道症状，或乏力、咽痛、腹泻等其他症状；  6.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，自愿接受防疫处置和核酸检测。  **本人对以上提供的健康相关信息的真实性负责，如因信息不实引起疫情传播和扩散，愿承担由此带来的全部法律责任。**  考生签名并按手印:  承诺日期： 年 月 日 | | |

注：承诺日期为面谈当日