附件

考生健康承诺书

|  |
| --- |
| **请如实填写一下信息，如有隐瞒或虚假填报，依法追究责任** |
| **一、考生个人信息**姓 名： 学 校：身份证号： 手机号：**二、考生健康信息**1. 是否曾被诊断为新冠肺炎确认患者、疑似患者、阳性感染者：□是 □否2. 近14天内，是否为新冠肺炎确诊患者、疑似患者、阳性感染者的密切接触者：□是 □否3. 近14天内，是否曾有发热、持续干咳、呼吸困难、乏力、腹泻症状：□是 □否4. 近14天内，是否接触过冷链物流场所：□是 □否5. 11月13日后，是否有中高风险地区的旅行史：□是 □否6. 参加本次考试，是否乘坐了公共交通工具：□是 □否7. 当前，是否在经过防疫检查的饭店、酒店进行食宿：□是 □否8. 今日体温（ ℃），是否正常：□是 □否**本人承诺：**以上填写的信息属实，如有隐瞒，愿承担一切后果！ **承诺人（签字）：** 2020年12月 日 |