

## 考生个人健康状况《承诺书》

姓 名		手机号		照 片
单 位				
身份证号				
现居住地	省	市	县 乡 村	
<b>本人承诺事项如下</b>				
<p>1、本人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；</p> <p>2、本人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；</p> <p>3、本人过去 14 天没有与来自疫情中、高风险地区人员有密切接触；</p> <p>4、本人过去 14 天没有去过疫情中、高风险地区；</p> <p>5、本人目前没有发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状；</p> <p>6、本人需要说明的情况：</p>  <p>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。</p>  <p>承诺人（本人签字）：</p> <p>年 月 日</p>				