考生个人健康状况承诺书

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 联系电话 |  | 照  片 |
| 性 别 |  | 身份证号 |  |
| 毕业院校 |  | | |
| 考点信息 | 北京市 | | |
| 现居住地 | 省 市 县（区） 乡（街道） 村（委） 号（楼、单元） | | | |
| **本人承诺事项如下** | | | | |
| 1.本人考前14天没有与来自疫情中、高风险地区人员有密切接触;  2.本人考前14天没有去过境外或国内疫情中、高风险地区;  3.本人目前没有发热、咳嗽等呼吸道症状，或乏力、咽痛、腹泻等其他症状；  4.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。  5.本人需要说明的情况：  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:  承诺日期：2021年 月 日 | | | | |

注：1、A4纸张黑白打印即可；2、请面试（复试）当天交候考室工作人员。