

附件 2:

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		
最高学历 毕业院校				
紧急联系人 姓名		紧急联系人 电话		
现居住地	省 市 县(区) 乡(街道) 村 号(楼、单元)			
本人承诺事项如下				
1. 本人及共同居住人考前 14 天有无出入 境外或国内疫情中、高风险地区			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无	
2. 本人及共同居住人考前 14 天有无与来 自疫情中、高风险地区人员有密切接触			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无	
3. 本人及共同居住人考前 14 天有无与新 冠肺炎确诊病例、疑似病例或无症状感染者 有密切接触			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无	
4. 有无 48 小时内核酸检测阴性报告			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无	
5. 有无接种新型冠状病毒疫苗			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无	
考前 14 天健康状况				
<input type="checkbox"/> 发热 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 咽痛 <input type="checkbox"/> 胸痛 <input type="checkbox"/> 乏力 <input type="checkbox"/> 鼻塞 <input type="checkbox"/> 流涕 <input type="checkbox"/> 呕吐 <input type="checkbox"/> 腹泻 <input type="checkbox"/> 结膜炎 <input type="checkbox"/> 呼吸困难 <input type="checkbox"/> 嗅觉、味觉丧失 <input type="checkbox"/> 无上述异常症状				
其他需要说明 的情况				
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。				
填报人（手签）：	填报日期（手签）：2022 年 月 日			

注：1、A4 纸张黑白打印即可；2、请面试当天交现场工作人员。