附件3 考生个人健康状况承诺书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 联系电话 |  |
| 性别 |  | 身份证号 |  |
| 来源地 | 省 市 | | |
| 报考情况 | 武汉警官职业学院 岗位 | | |
| 现居住地 | 省 市 县（区） 乡（街道） 村（小区） 号（楼、单元） | | |
| **本人承诺事项如下** | | | |
| 1. 本人考前10天未与新冠肺炎确诊、无症状感染者或疑似病例有密切接触； 2. 本人考前10天没有去过境外，考前7天没有去过国内疫情中、高风险地区； 3. 本人“湖北健康码”为绿码； 4. 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； 5. 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； 6. 本人需要说明的情况（因特殊原因未接种疫苗的考生必填）：     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（按手印）:  承诺日期： 年 月 日 | | | |

**注：1、A4纸张黑白打印即可；2、请笔试当天交考场工作人员。**