健康承诺书

姓名： 性别： ；联系电话：

工作单位（就读学校）： 。

本人已了解此次考试的冠肺炎疫情防控要求，现承诺以下事项：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 内容 | 是/否 | 备注 |
| 一、疫苗接种 | | |
| 在参加此次考试前是否已完成全程新冠病毒疫苗接种。 |  |  |
| 二、流行病学史筛查 | | |
| 1.参加此次考试前 21 天是否有港台和国外旅居史。 |  |  |
| 2.参加此次考试前 14 天内是否有境内中高风险地区或中高风险 地区所在的地市旅居史。 |  |  |
| 3.参加此次考试前 14 天内是否接触过新冠肺炎确诊病例、疑似 病例、已知无症状感染者、居家隔离医学观察人员。 |  |  |
| 4.参加此次考试前 14 天是否有发热、干咳、乏力、咽痛、嗅（味） 觉减退、腹泻等症状，且未排除传染病感染。 |  |  |
| 三、健康监测 | | |
| 1.参加此次考试期间将做好自我防护，自觉配合体温测量。 |  |  |
| 2.在参加此次考试期间如出现发热（≥37.3℃）、干咳等身体不适情况，自觉接受流行病学调查，并主动配合落实相关疫情防控措施。 |  |  |

本人保证以上声明信息真实、准确、完整，如有承诺不实、隐瞒病史和接触史、故意压制症状、瞒报漏报健康情况、逃避防疫措施的，愿承担相应法律责任。

承诺人签名（手签）：

2021年 月 日