**健康承诺书**

**各位考生：**

为切实保障广大考生的身体健康和生命安全，请务必如实填写以下内容，在对应选项后打“√”。

1.本人考前14天内有无中高风险地区或有病例报告地区(包括境外)的旅行史、居住史、途径史？ 是□ 否□

2.本人考前14天内是否与新型冠状病毒肺炎确诊患者、疑似患者、无症状感染者有接触？ 是□ 否□

3.本人考前14天内是否接触过中高风险地区或有病例报告地区(包括境外)的发热或有呼吸道症状的患者？ 是□ 否□

4.本人考前14天内身边是否有聚集性发病（如家庭、办公室、学校班级等场所，出现发热和/或呼吸道症状的病例）？ 是□ 否□

5.本人考前14天内，是否发热、咳嗽、乏力、流涕、鼻塞、咽痛、腹泻等症状？ 是□ 否□

6.本人是否曾经属于新冠肺炎病例、疑似病例、无症感染者? 是□ 否□

7.与本人共同居住人员中是否有上述1-6类情况？

是□ 否□

**本人承诺：我将如实填写承诺书，如因隐瞒病情及发热史、旅行史和接触史等引起影响公共安全的后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受《治安管理处罚法》、《传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规的处罚和制裁。**

**郑重声明：本人对以上信息的真实性承担法律责任！**

**姓名(签字）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**性别：\_\_\_\_\_\_\_证件号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**