附件4

考生健康状况信息申报承诺书

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | |
| **个人基本信息** | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 籍贯 | |  |
| 身份证号码 |  | | 年龄 |  | 电话 | |  |
| 现住址 |  | | | | 住户类型 | | □承租户 □自主户 |
| **个人健康状况** | | | | | | | |
| □无症状 □ 疑似病例 □确诊病例 | | | | | | | |
| 其他症状： | | | | | | | |
| **健康码颜色** | | | | | | | |
| □绿码 □ 黄码 □红码 | | | | | | | |
| **危险因素及暴露史** | | | | | | | |
| 近14天是否有重点疫区旅游或人员接触史 | | | | | | | □有 □无 |
| 近14天是否有确诊病例、轻症病例或无症状感染者接触史 | | | | | | | □有 □无 |
| **近期行程（14天内）** | | | | | | | |
| 有无近期外出行程 | |  | | 前往何地 | |  | |
| 交通方式 | |  | | 出行与返回  时间 | | 月 日——月 日 | |
| **个人承诺及签字** | | | | | | | |
| **为切实保障本人及他人身体健康和生命安全，本人在此郑重承诺：**  高度重视疫情防控防治，对自己负责、对家人负责、对社会负责，认真学习疫情防控相关知识，自觉落实防控措施，积极配合排查工作，按时上报个人相关情况，不隐瞒、不漏填、不迟填、不谎填，如有违反承诺，自愿承担一切责任。加强个人防护，学好、用好防控知识手册，自觉佩戴口罩，主动接受体温测量。规范个人行为，谨言慎行，不造谣、不传谣、不信谣。每天进行自我健康监测，如有不适症状，及时上报、及时就医。  **本人对以上所填信息真实性和准确性负责，愿意承担相应法律责任。**   承诺人（签字）：   时间： 年 月 日 | | | | | | | |