考生健康管理信息承诺书

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报考单位 |  | | | 准考证号 | |  | | | | |
| 姓 名 |  | | 身份证号 |  | | | 联系电话 | |  | |
| 健康排查（流行病学史筛查） | | | | | | | | | | |
| 14天内国内中、高风险等疫情重点地区旅居地〔县（市、区）〕(未到过的此栏填写“否”) | | 21天内境外或港澳台旅居史（国家地区）(未到过的此栏填写“否”) | | 居住社区、村21天内发生疫情  ①是②否 | 属于下列哪种情形：①确诊病例②无症状感染者③疑似病例④密切接触者⑤密切接触者的密切接触者⑥以上都不是 | | | 是否解除医学隔离观察：①是②否③不属于 | | 48小时内核酸检结果①  阴性  ②  阳性 |
|  | |  | |  |  | | |  | |  |

本人承诺：以上个人填报的信息属实，如有虚报、瞒报，愿承担一切责任及后果。

本人签字：

年 月 日