附件：

考生个人健康情况承诺书

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 健康排查 |
| 14天内是否有国内中、高风险地区旅居史？ | 14天内是否与境外或国内中高风险地区人员有接触？ | 14天内家庭、办公室是否出现2例及以上发热病例和/或呼吸道症状者?  |
|  |  |  |
| 健康监测（自7月16日开始起） |
| 天数 | 监测日期 | 体温测量值（正常值:＜37.3℃） | 是否有以下症状：发热、咽痛、干咳、腹泻等症状 |
| 1 | 7月16日 |  |  |
| 2 | 7月17日 |  |  |
| 3 | 7月18日 |  |  |
| 4 | 7月19日 |  |  |
| 5 | 7月20日 |  |  |
| 6 | 7月21日 |  |  |
| 7 | 7月22日 |  |  |
| 8 | 7月23日 |  |  |
| 9 | 7月24日 |  |  |
| 10 | 7月25日 |  |  |
| 11 | 7月26日 |  |  |
| 12 | 7月27日 |  |  |
| 13 | 7月28日 |  |  |
| 14 | 7月29日 |  |  |
| 15 | 7月30日 |  |  |

**（请在开考前将此承诺书交给本考场监考人员）**

由于考生个人原因，未主动报告目前状态、信息造假、不配合完成健康监测、未按时返回考试所在地，导致不能按时参加考试的，后果由考生本人承担。

 考生姓名（手写签名）∶

 年 月 日