附件

疫情防控个人健康信息承诺书

各位考生:

您好!为切实保障广大考生和考试工作人员的生命安全和身体健康，请您务必如实填写以下内容，若故意隐瞒相关情况，造成后果，您将承担相应的法责任。感谢您的理解和配合。

1.考前14天有无发热(发烧)?

□体温＞37.3 □体温＜37.3

2.考前14天，有无咳嗽、呼吸困难、胸闷、咽喉痛、腹泻等症状？

有□ 无□

3.考前14天内有无中国境外，国内中、高风险地区或有病例报告地区的旅行史、居住史、途径史?

有□ 无□

4.考前14天内是否与新型冠状病毒肺炎确诊者或疑似患者有接触?

有□ 无□

5.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?

有□ 无□

6.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、公共场所等，出现2例及以上发热和/或呼吸道症状的病例)?

有□ 无□

7.考前14天内是否由外地(含境外)来、返晋?

是□，由 返晋（写明具体城市) 否□

**郑重声明:本人对以上信息的真实性承担法律责任!**

**姓 名： 联系电话**

**身份证件号码： 日 期**