笔试考生健康承诺书

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考点名称： | | | | | 考场号： | | |
| 健康  申明 | 1.是否有中、高风险等疫情重点地区旅居史且离开上述地区已满 14 天但不满 21 天？  2.居住社区 21 天内是否发生疫情？  3.是否有境外旅居史且入境已满 21 天但不满 28 天？  4.是否属于治愈出院满 14 天的确诊病例和无症状感染者？ | | | | | | |
| 5.是否考前 14 天内从省外发生本土疫情省份入鲁返鲁？ | | | | | | |
| 6.是否属于确诊病例、疑似病例、无症状感染者和尚在隔离观察期的密切接触者、次密接？  7.考前 14 天内是否有发热、咳嗽等症状未痊愈且未排除传染病及身体不适？  8.是否有中、高风险等疫情重点地区旅居史且离开上述地区不满 14 天？  9.是否有境外旅居史且入境未满 21 天？ | | | | | | |
| 考生  承诺 | **本人如实填报健康申明，已提供规定期限内的核酸检测阴性证明。如因瞒报或虚假填报引起不良后果，本人愿承担相应的法律责任。** | | | | | | |
| 座位号 | 是否存在健康申明的情形？（填“是”或“否”。如“是”，请详细列明） | 考生承诺签字 |  | 座位号 | | 是否存在健康申明的情形？（填“是”或“否”。如“是”，请详细列明） | 考生承诺签字 |
| 01 |  |  | 16 | |  |  |
| 02 |  |  | 17 | |  |  |
| 03 |  |  | 18 | |  |  |
| 04 |  |  | 19 | |  |  |
| 05 |  |  | 20 | |  |  |
| 06 |  |  | 21 | |  |  |
| 07 |  |  | 22 | |  |  |
| 08 |  |  | 23 | |  |  |
| 09 |  |  | 24 | |  |  |
| 10 |  |  | 25 | |  |  |
| 11 |  |  | 26 | |  |  |
| 12 |  |  | 27 | |  |  |
| 13 |  |  | 28 | |  |  |
| 14 |  |  | 29 | |  |  |
| 15 |  |  | 30 | |  |  |

注：“健康申明”中1‐4项为“是”的，考生须携带规定的健康证明，在隔离考场考试；“健康申明”中第5项为“是”的，考生须携带规定的健康证明，在相对独立的考场考试；“健康申明”中6‐9项为“是”的，不得参加考试。