考生个人健康状况承诺书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 准考证号 |  | | |
| 体温记录  （考试前14天） | | | |
| 日 期 | 体 温 | 日 期 | 体 温 |
| 月 日 |  | 月 日 |  |
| 月 日 |  | 月 日 |  |
| 月 日 |  | 月 日 |  |
| 月 日 |  | 月 日 |  |
| 月 日 |  | 月 日 |  |
| 月 日 |  | 月 日 |  |
| 月 日 |  | 月 日 |  |
| 考前14日是否有境外或国内中高风险地区行动轨迹（如有，请注明具体时间、地点或车次/航班） |  | 考前14日内有否因发热、咳嗽、呼吸不畅等症状就诊？医院诊断结论是什么？ |  |
| 其他需要说明的情况：（确诊、治疗、密接、隔离等） | | | |

考生承诺：本人已全面了解考试防疫要求，自考前14天起每日测量体温并如实记录，保证以上信息真实、准确、有效。若有隐瞒或谎报，一切后果由本人承担。

承诺人： 日 期：