

附件 3:

考生健康管理信息承诺书

| | | | | | | | |
|---|---|------------------------------------|--|----------------------|---|--|--------------------|
| 考点名称 | | | 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〔报名及开考前 14 天〕国内中、高风险等疫情重点地区旅居地〔县（市、区）〕(未到过的此栏空白) | 21 天内〔报名及开考前 21 天〕境外或港澳台旅居史（国家地区）(未到过的此栏空白) | 居住社区、村 21 天内〔报名及开考前 21 天〕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 | 是否解除医学观察：①是②否③不属于 | 72 小时内（报名及开考前）核酸检测次数 | 核酸检测日期 | 结果 ① 阴性 ② 阳性 |
| 健康监测（报名及开考前 14 天开始起） | | | | | | | |
| 天数 | 监测日期（报名及开考前 14 天） | 健康码：①绿码②红码③黄码 | 通信大数据行程卡：①绿卡②绿卡，但前 14 天到达或途径城市名称上标有“*” | 体温是否正常 正常值：<37.3℃ | 是否有以下症状：①发热②乏力③咳嗽或打喷嚏④咽痛⑤腹泻⑥呕吐⑦黄疸⑧皮疹⑨结膜充血⑩都没有 | 如出现以上所列症状，是否排除疑似传染病：①是②否（未出现以上所列症状的此栏空白） | |
| 1 | __月__日 | | | | | | |
| 2 | __月__日 | | | | | | |
| 3 | __月__日 | | | | | | |
| 4 | __月__日 | | | | | | |
| 5 | __月__日 | | | | | | |
| 6 | __月__日 | | | | | | |
| 7 | __月__日 | | | | | | |
| 8 | __月__日 | | | | | | |
| 9 | __月__日 | | | | | | |
| 10 | __月__日 | | | | | | |
| 11 | __月__日 | | | | | | |
| 12 | __月__日 | | | | | | |
| 13 | __月__日 | | | | | | |
| 14 | __月__日 | | | | | | |
| 报名（考试）时间 | __月__日 | | | | | | |

（请考生在报名及考试前分别提交此承诺书）

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