

附件 2:

考生健康承诺书

填报日期: 年 月 日

考试名称		考 场	
考试时间			
姓 名		身份证号	
现详细居住地			
联系电话			

一、参加考试前 7 天内本人（在后边打勾）

①发热、咳嗽、乏力等症状：有☐无☐

②国内中高风险地区旅居史：有☐无☐

③接触新冠肺炎确诊病例、无症状感染者或密切接触者：有☐无☐

④是否有境外旅居史？有☐无☐

⑤是否离京？有☐无☐

二、是否为仍处于康复或隔离期的病例、无症状感染者或密接者？

是☐否☐

三、是否有考试当日 48 小时内新冠肺炎病毒核酸检测阴性结果证明？

是☐否☐

四、是否接种新冠肺炎疫苗？是☐否☐

有上述第一、二项情况的请简单描述：

本人承诺：以上内容属实，如有隐瞒、虚报、谎报的，本人承担一切法律责任和相应后果。

承诺人（签名）：