

个人健康信息承诺书

姓名：_____；

身份证号：_____；

请在相应考试环节□内打“√”

□笔试 □证件审核 □面试 □体检

天 数	日 期	A、本人、家人及共同居住人员是否存在发热、乏力、咳嗽、呼吸困难、腹泻等病状	B、是否有国内疫情中、高风险地区或国（境）外旅居史	C、是否密切接触人员
第 1 天	月 日	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□
第 2 天	月 日	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□
第 3 天	月 日	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□
第 4 天	月 日	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□
第 5 天	月 日	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□
第 6 天	月 日	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□
第 7 天	月 日	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□
第 8 天	月 日	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□
第 9 天	月 日	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□
第 10 天	月 日	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□
第 11 天	月 日	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□
第 12 天	月 日	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□
第 13 天	月 日	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□
第 14 天	月 日	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□
从外地到考试城市的日期、出发地、途径地、交通方式（车次）、居住宾馆，请在右侧栏详细描述。（无此类情况请填写“无”）				
考生承诺		本人承诺：以上所填内容真实、准确、完整，如隐瞒、漏报情况造成危及公共安全后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受《治安管理处罚法》、《传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规的处罚和制裁。		

打印后，本人签字。

签字：_____