附件2

|  |
| --- |
| 考生个人健康状况承诺书 |
| 姓 名 | 　 | 手机号码 | 　 |
| 单 位 | 　 |
| 身份证号码 | 　 |
| 现居住地 | 　 |
| 本人承诺如下 |
|  1.本人没有被诊断为新冠肺炎确诊病例、无症状感染者或疑似病例； 2.本人没有与新冠肺炎确诊病例、无症状感染者或疑似病例密切接触； 3.本人过去14天没有与来自疫情中、高风险地区人员有密切接触； 4.本人过去14天没有去过疫情中、高风险地区； 5.本人目前没有发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状； 6.本人需要说明情况： 本人对以上提供的健康相关信息的真实性负责，如因信息不实引起疫情传播和扩散，愿承担由此带来的全部法律责任。 承诺人（本人签字）： 年 月 日 |