

附件 5：

新冠肺炎疫情防控考生承诺书

姓名	身份证号		
流 行 病 学 史	本人过去 14 日内，是出现发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
	本人过去 14 日内，是否去过当前所公布的国内中高风险地区。	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
	本人是否从境外返回国内隔离不足 28 天。	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
	本人过去 14 日内是否与新冠肺炎确诊病例、疑似病例或已发现无症状感染者有接触史。	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
考 生 承 诺	本人在此郑重承诺：填报、现场出示的所有信息（证明）均真实、准确、完整、有效，自愿承担因不实承诺应承担的相关责任、接受相应处理。在考试期间严格遵守考试纪律，服从现场工作人员管理及疫情防控工作安排。 考生签名： 手机号码： 2022 年 月 日		