**附件：**

**健康承诺书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 考生号 |  |
| 联系方式 |  | 身份证号 |  |
| 情形 | 健康排查 |
| 同居住的人员是否有确诊新冠病毒感染者①有②无 | 本人属于下面哪种情形①确诊病例②无症状感染者③以上都不是 | 本人核酸检测结果①阳性②阴性 |
|  |  |  |  |
| **健康监测(自考前5天起)** |
| 天数 | 监测日期 | 早体温 | 晚体温 | 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 | 如果出现以上所列症，是否排除疑似传染病①是②否 |
| 1 | 2023.1.12 |  |  |  |  |
| 2 | 2023.1.13 |  |  |  |  |
| 3 | 2023.1.14 |  |  |  |  |
| 4 | 2023.1.15 |  |  |  |  |
| 5 | 2023.1.16 |  |  |  |  |
| 考试当天 | 2023.1.17 |  |  |  |  |
| 考生承诺 | 本人承诺:以上信息属实，如有虚报、瞒报，自愿承担责任及后果。签字： 日期：2023年 1月 日 |