附件3：

考生健康管理信息承诺书

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考点名称 | |  | | | | 准考证号 | | |  | | | | | | | | |
| 姓   名 | |  | | 身份证号 | |  | | | | | 联系电话 | |  | | | | |
| 健康排查（流行病学史筛查） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 考前7天内有国内中、高风险区域旅居史的(未到过的此栏空白) | | | 考前10天内有境外或港澳台旅居史的(未到过的此栏空白) | | | 考前3天内有低风险区域旅居史的（未到过的此栏空白） | | 属于下列哪种情形：①确诊病例②无症状感染者③疑似病例④密切接触者⑤密切接触者的密切接触者（以上都不属于此栏空白） | | | | 是否处于医学隔离观察期：①是（不是的此栏空白） | | 开考前72小时内核酸检测次数 | | 核酸检测日期 | 核酸检测结果（阴性的此栏空白） |
|  | | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |  |  |
| 健康监测（考试前7日起） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 天数 | 监测日期 | | | | 健康码：①红码  ②黄码  （绿码此栏空白） | | 通信大数据行程卡显示到达或途径发生疫情城市①是（未到过的此栏空白） | 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（以上均没有的此栏空白） | | | | | 备注 | | |
| 1 | 月    日 | | | |  | |  |  | |  | | | | |  | | |
| 2 | 月    日 | | | |  | |  |  | |  | | | | |  | | |
| 3 | 月    日 | | | |  | |  |  | |  | | | | |  | | |
| 4 | 月    日 | | | |  | |  |  | |  | | | | |  | | |
| 5 | 月    日 | | | |  | |  |  | |  | | | | |  | | |
| 6 | 月    日 | | | |  | |  |  | |  | | | | |  | | |
| 7 | 月    日 | | | |  | |  |  | |  | | | | |  | | |
| 考试当天 | 月    日 | | | |  | |  |  | |  | | | | |  | | |

**（请考生进入考点查验后，交考场监考人员）**

本人承诺：以上个人填报的信息属实，如有虚报、瞒报，愿承担一切责任及后果。

本人签字：                    年    月    日