附件

**考生健康情况自我承诺书**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 | |  | | 准考证号 | |  | |
| 身份证号 | |  | | 联系电话 | |  | |
| 本人郑重承诺以下事项：  1.本人充分理解并遵守考试期间考点各项疫情防控相关要求；  2.本人考试当天自行做好防护工作，提前抵达考点；  3.进入考点或考试过程中如出现咳嗽、发热（体温≥37.3℃）等 身体不适情况，将立即报告考点工作人员，并遵守考试工作人员安排 在指定时间和考场参加考试；  4.本人将主动配合考试组织部门做好相关工作；  5.本承诺书信息真实、准确、完整，如因个人主观原因漏报、瞒 报、虚报造成相关后果，本人承担由此带来的全部法律责任。 | | | | | | | |
| 请填写考前 7 天体温监测信息 | | | | | | | |
| 日期 | 12月24日 | 12月25日 | 12月26日 | 12月27日 | 12月28日 | 12月29日 | 12月30日 |
| 体温 |  |  |  |  |  |  |  |
| 考生签字： 年 月 日 | | | | | | | |