附件2

**健康承诺书**

姓名： 身份证号：

性别： 联系手机：

近14天内考生所在地为：

目前健康码是否为绿码； □是□否

是否曾进行过新冠肺炎核酸检测； □是□否

若有，检测时间： 测试结果： □阴性□阳性

近14天内是否有发热症状（37.3度及以上）； □是□否

近14天内是否有咳嗽、咽痛、鼻塞等呼吸道症状； □是□否

近14天内是否有确诊肺炎（肺部感染）史； □是□否

是否有新冠肺炎其他相关症状； □是□否

是否处于居家隔离医学观察期内（14天）； □是□否

是否曾与确诊病例、疑似病例和无症状感染者有密切接触；

□是□否

近14天内是否接触来自疫情中高风险地区或境外的人员；

□是□否

我承诺以上填写信息属实。如有违反的，将依据《中华人民共和国传染病防治法》的有关规定，承担相应的法律责任。

承诺人（签名）：

时 间： 月 日