健 康 行 程 承 诺 书

应试人员姓名： 准考证号：

身份证号： 手机号码：

住所地址： 体 温：

根据疫情防控工作要求，本人现作如下承诺：

一、本人来自国内疫情低风险地区： 是□否□

二、本人来自国内中高风险地区： 是□否□

三、本人考试前14天内无国内中高风险地区旅居史、国（境）外旅居史。 是□否□

四、本人未与新冠肺炎确诊或疑似病例及无症状感染者、中高风险区域人员有密切接触史。 是□否□

五、（是□否□）出现发烧、咳嗽等异常症状。

第五项选项有症状的，请说明症状原因。

①症状 ， 产生原因

②体温检测≥37.3℃的，产生原因

六、请如实填写考前14天内个人行程如下：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 体温 | 行程 | 日期 | 体温 | 行程 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

左手

食指

指纹

承诺人（应试人员）签名：

填写时间： 年 月 日

受理工作人员签字： 年 月 日