健康承诺书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **考生姓名** |  | **准考证号** |  |
| **联系方式** |  | **身份证号** |  |
| **健****康****申****明** | **1.是否为新冠肺炎疑似患者或密切接触者？ 〇是 〇否****2.是否为治愈未超过14天的新冠肺炎治愈者？ 〇是 〇否****3.体检前14天内，是否出现发热（体温≥37.3℃）或其他呼吸道疾病症状？****〇是 〇否****4.体检前21天内，是否从境外或疫情高风险等级地区回鲁？ 〇是 〇否****5.体检前14天内，是否从疫情中风险等级地区回鲁？ 〇是 〇否****6.体检前21天内，所在社区（村居）是否发生疫情？** **〇是 〇否****7.是否接种新冠疫苗？****〇是 〇否** |
| **考****生****承****诺** | **本人郑重承诺：****本人如实逐项填报健康申明，如因隐瞒或虚假填报引起不良后果，本人愿承担相应的法律责任。****考生签名：****日 期： 年 月 日** |