

考生（考务工作人员）防疫情况承诺书

| | | | |
|--|--|------|--|
| 考试时间 | | 考 点 | |
| 姓 名 | | 身份证号 | |
| 现详细居住地 | | | |
| 联系电话 | | | |
| <p>一、参加考试前 14 天内本人（在后边打勾）</p> <p>1.发热、咳嗽、乏力、嗅觉味觉减退或丧失、鼻塞、流涕、咽痛、结膜炎、肌痛、腹泻等症状：有<input type="checkbox"/>无<input type="checkbox"/></p> <p>2.国内疫情中高风险地区旅居史：有<input type="checkbox"/>无<input type="checkbox"/></p> <p>3.接触新冠肺炎确诊病例、无症状感染者或密切接触者：有<input type="checkbox"/>无<input type="checkbox"/></p> <p>4.是否有境外旅居史？有<input type="checkbox"/>无<input type="checkbox"/></p> <p>5.是否离川？有<input type="checkbox"/>无<input type="checkbox"/></p> <p>二、是否为仍处于康复或隔离期的病例、无症状感染者或密切接触者？ 是<input type="checkbox"/>否<input type="checkbox"/></p> <p>三、是否有考试当日 48 小时内新冠肺炎病毒核酸检测阴性结果证明？ 是<input type="checkbox"/>否<input type="checkbox"/></p> <p>四、是否接种新冠肺炎疫苗？是<input type="checkbox"/>否<input type="checkbox"/></p> <p>有上述第一、二项情况的请简单描述：</p> <p>本人承诺：以上内容属实，如有隐瞒、虚报、谎报的，本人承担一切法律责任和相应后果。</p> <p style="text-align: right;">承诺人（签名）：</p> | | | |