附件3

健康状况承诺书

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号码 |  | 手机号码 |  | |
| 1.本人温州“健康码”是否为绿码？ | | | | | □是 | □否 |
| 2.本人在考试前14天内是否有国内疫情中高风险地区？（注：中高风险地区界定，以考生填写此表时省市疫情相关要求为准） | | | | | □是 | □否 |
| 3.本人在考试前28天内是否有国（境）外旅居史？ | | | | | □是 | □否 |
| 4.本人在考试前14天内是否有过发热（腋下37.3℃）、干咳、乏力、咽痛或腹泻等症状？ | | | | | □是 | □否 |
| 5.本人是否为既往新冠肺炎确诊病例、无症状感染者或密切接触者？ | | | | | □是 | □否 |
| 6.本人是否为仍在隔离治疗中的新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者，以及集中隔离期未满的密切接触者？ | | | | | □是 | □否 |
| （1）本人已详尽阅考试及疫情防控公告等有关告知事项说明，了解本人健康证明义务及考试防疫要求，自愿遵守考试期间疫情防控管理有关规定。  （2）本人承诺，本人符合此次考试疫情防控有关要求。  （3）本人承诺，以上所填内容真实完整，如有虚假或隐瞒，自愿承担相关责任并接受处理。  承诺人签名：  2022年 月 日 | | | | | | |