**健康承诺书**

姓名： 身份证号： 联系方式：

报考单位： 报考岗位：

本人考前14天内住址（请详细填写，住址请具体到街道/社区及门牌号或宾馆地址/房间号）：

1.您和您的家人在考前3天内是否有发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状 □是□否

2.您和您的家人是否在考前14天内接触过疑似或确诊患者 □是□否

3.您和您的家人考前14天内，是否有境外旅居史或国内中高风险地区旅居史 □是□否

4.您和您的家人通信大数据行程卡是否有星号标记 □是□否

**本人承诺**：

我将如实逐项填报健康声明，如因隐瞒或虚假填报引起检疫传染病传播或者有传播严重危险而影响公共安全的，本人自愿取消考试资格，并承担由此引起的相关法律责任，自愿接受《中华人民共和国刑法》《治安管理处罚法》《传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规的处罚和制裁。

本人签名（捺手印）：

2022年 月 日