

附件 2:

健康承诺书

各位考生（考务人员）：

你好！为贯彻落实常态化疫情防控工作精神及要求，根据《中华人民共和国传染病防治法》、《刑法》等相关法律要求，请您**务必如实**填写以下内容，若故意隐瞒相关情况，造成后果，你将要承担相应**法律责任**。谢谢你的理解和配合。

1. 你 14 天内有无境外或高、中风险地区的旅行史、居住史、途径史？
是 否
2. 你前 14 天内是否与新型冠状病毒肺炎确诊患者或疑似患者有接触？
是 否
3. 你前 14 天内是否接触过来自境外或高、中风险地区的发热或有呼吸道症状的患者？
是 否
4. 你前 14 天内身边是否有聚集性发病（如家庭、办公室、学校班级等场所，出现 2 例及以上发热和/或呼吸道症状的病例）？
是 否
5. 你最近有无发热、咳嗽、乏力、腹泻等症状？
是 否
6. 你 14 天（28 天）内是否由外地（境外）返陕？如是，是由返陕。
是 否

郑重声明：本人对以上信息的真实性承担法律责任！

姓 名：_____ 性 别：_____

电 话：_____ 身份证号：_____

填写日期：_____ 年 月 日