

## 附件 2

## 考试人员健康管理信息承诺书

情形 姓名		健康排查（流行病学史筛查）					
		14 天内国内中、高风险等疫情重点地区旅居地（县、市、区）	28 天内境外旅居地（国家地区）	居住社区 21 天内发生疫情 ①是 ②否	属于下列哪种情形 ①确诊病例②无症状感染者③密切接触者④次密切接触者⑤“同时空”伴随人员⑥与感染者活动时空轨迹重叠人员⑦中高风险地区人员⑧全域封闭管理地区人员⑨其他根据疫情防控工作需要集中隔离人员⑩以上都不是	是否解除医学观察 ①是 ②否 ③不属于	核酸检测 ①阳性 ②阴性 ③不需要
健康监测（自考前 14 天起）							
监测日期	健康码 ①红码 ②黄码 ③绿码	早体温	晚体温	是否有以下症状 ①发热②乏力③咳嗽或打喷嚏④咽痛⑤腹泻⑥呕吐⑦黄疸⑧皮疹⑨结膜充血⑩都没有	如出现以上所列症状，是否排除疑似传染病 ①是 ②否		
6 月 25 日							
6 月 26 日							
6 月 27 日							
6 月 28 日							
6 月 29 日							
6 月 30 日							
7 月 1 日							
7 月 2 日							
7 月 3 日							
7 月 4 日							
7 月 5 日							
7 月 6 日							
7 月 7 日							
7 月 8 日							
考试当天			——				

本人承诺：以上信息属实，如有虚报、瞒报，愿承担责任及后果。

签字：

身份证号：

联系电话：