附件3

考生个人健康状况承诺书

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 手机号 |  | 照  片 |
| 单 位 |  | | |
| 身份证号 |  | | |
| 现居住地 | 省 市 县 乡 村 | | |
| **本人承诺事项如下** | | | | |
| 1、本人及共同居住人没有被诊断为新型冠状病毒肺炎确诊病例、无症状感染者或疑似病例;  2、本人及共同居住人没有与新型冠状病毒肺炎确诊病例、无症状感染者或疑似病例密切接触；  3、本人及共同居住人近14天内没有与来自新型冠状病毒肺炎疫情中、高风险地区人员有密切接触;  4、本人及共同居住人近14天内没有进出新型冠状病毒肺炎疫情中、高风险地区;  5、本人目前没有发热、咳嗽、咽痛、胸闷、腹泻、头疼、呼吸困难、恶心呕吐、乏力、鼻塞、流涕等症状；  6、本人已接种新型冠状病毒疫苗；  7、本人需要说明的情况：  本人对以上提供的健康相关信息的真实性负责，如因信息不实引起疫情传播和扩散，愿承担由此带来的全部法律责任。  承诺人（本人签字）:  年 月 日 | | | | |