

# 考生（考务工作人员）防疫情况承诺书

填报日期： 年 月 日

考试名称		考 场	
考试时间			
姓 名		身份证号	
现详细居住地			
联系电话			
<p>一、参加考试前 7 天内本人（在后边打勾）</p> <p>1. 发热、干咳、乏力、咽痛、嗅觉味觉减退、腹泻等症状：有<input type="checkbox"/>无<input type="checkbox"/></p> <p>2. “健康四川官微《四川疾控健康提示》”省外高、中、低风险区及省内有疫情发生的市（州）旅居史：有<input type="checkbox"/>无<input type="checkbox"/></p> <p>3. 接触新冠肺炎确诊病例、无症状感染者、密切接触者：有<input type="checkbox"/>无<input type="checkbox"/></p> <p>4. 是否有境外或港台地区旅居史？有<input type="checkbox"/>无<input type="checkbox"/></p> <p>5. 是否离川？有<input type="checkbox"/>无<input type="checkbox"/>（如有，请注明_____）</p> <p>6. 是否与来自新冠肺炎确诊病例、无症状感染者报告社区（街道或村）的发热和/或呼吸道症状患者有接触史？有<input type="checkbox"/>无<input type="checkbox"/></p> <p>二、是否为已治愈出院的确诊病例和已解除集中隔离医学观察的无症状感染者，尚在居家健康监测期间？有<input type="checkbox"/>无<input type="checkbox"/></p> <p>三、是否有 3 天 2 次核酸检测（两次采样时间间隔 24 小时且最后一次须为考前 24 小时内检测报告）电子或纸质阴性报告？是<input type="checkbox"/>否<input type="checkbox"/></p> <p>四、是否接种新冠肺炎疫苗？是<input type="checkbox"/>否<input type="checkbox"/></p>			
有上述第一、二项情况的请简单描述：			
本人承诺：以上内容属实，如有隐瞒、虚报、谎报的，本人承担一切法律责任和相应后果。			
承诺人（签名）：			