健康承诺书

姓 名： 性 别：

身份证号：

有效手机号码：

工作单位：

本人考前 7 日内是否有以下情况：

1.是否有发热、咳嗽、乏力等疑似症状。 是 ( ) 否 ( )

2.是否为正处于隔离治疗期的确诊病例、无症状感染者，以及隔离期未满

的密切接触者、密切接触者的密切接触者。 是 ( ) 否 ( )

3.是否有省内、外中高风险区旅居史。 是 ( ) 否 ( )

4.是否有省内、外低风险区旅居史。 是 ( ) 否 ( )

(如有省内、外低风险旅居史的考生，必须提供 3 天 2 检核酸检测阴性证明)

5.粤康码是否为红码或黄码的。 是 ( ) 否 ( )

本人承诺：我将如实逐项填报健康承诺，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后果，本人将承担相应的法律责任， 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。

承诺人签名：

年 月 日