# 考生健康申明卡及安全考试承诺书

姓 名： 性 别： 岗位代码：

身份证号： 有效手机联系方式：

本人常住地址（请详细填写，住址请具体到街道/社区及门牌号或宾馆地址）：

1. 本人过去14日内，是否出现发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻、嗅(味)觉减退等身体

不适症状。 □是 □否

2.本人是否属于既往新冠肺炎确诊或疑似病例、无症状感染者。 □是 □否

3.本人过去14日内，是否在居住地有被隔离或曾被隔离且未做核酸检测。 □是 □否

4.本人一个月内，是否从省内外中高风险地区入泉。 □是 □否

5.本人一个月内是否从境外（含港澳台）入泉。 □是 □否

6.本人一个月内是否与新冠肺炎确诊病例、疑似病例或已发现无症状感染者有接触史。 □是 □否

7.本人过去14日内是否与来自境外（含港澳台）人员有接触史。 □是 □否

8.过去14日内，本人的工作（实习）岗位是否属于医疗机构医务人员、公共场所服务人员、口岸检疫排查人员、公共交通驾驶员、铁路航空乘务人员、进口冷链一条线从业人员。 □是 □否

9.本人“八闽健康码”是否为橙码。 □是 □否

10.共同居住家庭成员中是否为新冠肺炎确诊或疑似病例、无症状感染者、密切接触者。 □是 □否

11.正在因新冠肺炎病例/密切接触者接触、境外及中高风险地区返晋等情形接受隔离医学观察人员不得参与考试。

提示：以上1-10项目中如有“是”的，考试报到时，必须携带考前48小时内新型冠状病毒检测阴性的报告。有上述第4、5、6情形的必须另携带医学观察隔离解除证明。

**本人承诺：我将如实逐项填报健康申明卡，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。**

本人签名： 填写日期：