附件1：

考试健康申明及安全考试承诺书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考试名称 |  | 考试日期 |  |
| 姓 名 |  | 学校名称 |  |
| 联系方式 |  | 考试科目 |  |
| 身份证号 |  |
| **涉考前14天体温监测** |
| 第1天 |  | 第2天 |  | 第3天 |  | 第4天 |  | 第5天 |  |
| 第6天 |  | 第7天 |  | 第8天 |  | 第9天 |  | 第10天 |  |
| 第11天 |  | 第12天 |  | 第13天 |  | 第14天 |  |  |  |
| 健康申明 | 1.考前14天内，是否接触新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者？□是 □否2.考前14天内，是否出现发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状？□是 □否3.考前14天内，本人或家庭成员是否有疫情重点地区（包括境外、国内外高风险地区等）旅行史和接触史？□是 □否4.考前14天内，所在社区（村居）是否有确诊病例、疑似病例 ？□是 □否 |
| 本人承诺 | 本人参加2021年6月（ ）考试，现郑重承诺：本人已如实逐项填报健康申明，对以上提供的健康相关信息的真实性负责，如因本人瞒报、谎报、乱报或伪造信息等造成的后果，本人愿承担相应的法律责任。 **签名：** **日 期：2021年 月 日** |

**注：涉考人员需认真如实填写上述信息，并在参加相关考试时提供给监考教师留存**