附件４：

个人健康信息承诺书

县（市、区）：武安市

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | | 身份  证号 | |  | | | | | | 联系  电话 | |  | | | |
| **身体健康状况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 考前14日监测记录 | 考  前  14  日 | | 考  前  13  日 | 考  前  12  日 | 考  前  11  日 | 考  前  10  日 | | 考  前  9  日 | 考  前  8  日 | 考  前  7  日 | | 考  前  6  日 | 考  前  5  日 | 考  前  4  日 | | 考  前  3  日 | 考  前  2  日 | 考  前  1  日 |
| 月  日 | | 月  日 | 月  日 | 月  日 | 月  日 | | 月  日 | 月  日 | 月  日 | | 月  日 | 月  日 | 月  日 | | 月  日 | 月  日 | 月  日 |
| 体温 |  | |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 14天内是否出现发热（体温超37.3℃）、  干咳等体征症状 | | | | | | | | | | | 是□ 否□ | | | | | | | |
| 是否为国内疫情中高风险地区（含风险  等级调整为低风险未满14天的地区）  或国（境）外旅居史的人员 | | | | | | | | | | | 是□ 否□ | | | | | | | |
| **本人承诺：**以上所填内容真实、准确、完整，如隐瞒、漏报情况造成危及公共安全后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受《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。  本人填写并签字： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

注：考生进入笔试考点时出示，进入考场后交监考人员。