

附件 2

个人健康管理信息承诺书

姓名： 性别： 准考证号：

身份证号： 有效联系方式：

本人考前 28 天内住址（请详细填写，住址请具体到街道 / 社区及门牌号或宾馆地址 / 房间号）：

1. 本人是否属于隔离期新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者是 是 否
2. 本人考前 28 天内，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
3. 本人考前 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
4. 本人考前 28 天内，是否在居住地有被隔离或曾被隔离且未做核酸检测 是 否
5. 本人考前 28 天内，是否从省外中高风险地区入鲁 是 否
6. 本人考前 28 天内，是否从境外港澳台入鲁 是 否
7. 本人考前 28 天内，是否与国（境）外人员有接触史 是 否
8. 本人“健康码”或其他健康通行码是否为橙色 是 否
9. 本人通信大数据行程卡是否有星号标记 是 否
10. 共同居住家庭成员中是否有上述 9 类的情况 是 否

注：有第 1 项的考生，不能参加考试；有第 2-10 项的考生，按省市疫情防控最新要求落实隔离观察、健康管理核酸检测等防控措施于考试当天入场时提供 7 天内新冠病毒核酸检测阴性证明。

本人承诺：我将如实逐项填报健康声明，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，本人自愿取消考试资格，并承担由此引起的相关法律责任。

承诺人：

承诺时间：2022 年 月 日