

附件：

## 个人健康承诺书

姓名		性别	
院系		学号	
身份证号		家庭住址	
个人手机		家长手机	
流行病学史	本人考前 14 天内是否在国内疫情中高风险地区或国（境）外旅居。	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
	本人考前 14 天内是否密切接触新冠肺炎确诊病例、疑似病例或无症状感染者。	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
	本人是否有发热或咳嗽等呼吸道症状。	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
	本人是否在考前申领“苏康码”	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
考生承诺	<p>本人在此郑重承诺：填报、提交和现场出示的所有信息（证明）均真实、准确、完整、有效，自愿承担因不实承诺应承担的相关责任，接受相应处理。在考试期间严格遵守考场纪律，服从现场工作人员管理及疫情防控工作安排。</p> <p>考生签名：</p> <p>2020 年 月 日</p>		