附件2

考生健康情况自我承诺书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 准考证号 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 我已阅读并充分了解本次考试疫情防控各项措施和要求，本人郑重承诺以下事项：  1.本人充分理解并遵守考试期间考点各项防疫安全要求。  2.考前7天内，进行了体温和健康监测，没有出现过发热（体温≥37.3℃）、干咳、乏力、咽痛、嗅（味）觉减退、腹泻等症状。  3.本人不属于疫情防控要求中处于隔离治疗、集中隔离医学观察期、居家隔离医学观察期及居家健康监测期人员。  4.本人山东健康码为绿码，考前按要求进行了新冠病毒核酸检测且结果为阴性。  5.本人考试当天自行做好防护工作，提前抵达考点。  6.考试过程中如出现咳嗽、发热等身体不适情况，本人愿意听从考试工作人员安排，配合相关部门进行综合研判和处理。  7.以上信息真实、准确、完整，如有漏报、瞒报、虚报造成相关后果，本人承担由此带来的全部法律责任。  **考生签字（按手印）：** **日期：** 年 月 日 | | | |