附件2

新冠肺炎疫情防控健康摸排及承诺书

姓名： 身份证号码： 联系电话：

|  |  |
| --- | --- |
| 人员类别 |  □考务工作人员 □考生 |
| 近28天有无到境外旅居史  |  1.无 2.有：国家 ，交通方式  |
| 近14天有无境外归国人员密切接触史  |  1.无 2.有：国家  |
| 近21天有无中高风险地区旅居史 |  1.无 2.有：城市 ，交通方式  |
| 近14天有无接触新冠肺炎确诊病例或无症状感染者 |  1.无 2.有：接触地点 ，可能接触方式  |
| 近14天有无接触新冠肺炎疑似病例 |  1.无 2.有：接触地点 ，可能接触方式  |
| 近14天有无接触新冠肺炎阳性病例的密切接触者、次密切接触者 |  1.无 2.有：接触地点 ，可能接触方式  |
| 近14天家人有无中高风险地区旅居史 | 1.无 2.有：城市 ，交通方式  |
| 近14天有无以下临床表现：1.无 2.有：发热（≥37.3℃），干咳，咳痰，咽痛，乏力，气促，胸闷，头痛，恶心，呕吐，腹泻，其他症状：  |
| 健康电子码 | 1.绿码 2.黄码 3.红码 |
| 行程码 |  □无带“\*”城市旅居史 □带“\*”城市旅居史 |
| 48小时内新冠病毒核酸检测 | 1.未开展 2.阴性 3.结果未出 |
| 本人承诺以上内容均属实，如有与承诺不符或有隐瞒、虚报、漏报等行为，造成重大影响的，愿意承担由此产生的一切法律责任和相关后果。 签名： 年 月 日  |