|  |
| --- |
| 考生健康状况信息申报与承诺书 |
| 1.本人是否已申领并取得浙江“健康码”（浙江省内各市“健康码”可通用）绿码，并有通信大数据绿色行程卡？ | 是 | 否 |
| 2.是否能提供本人当天实际参加的首场考试前48小时内新冠肺炎病毒核酸阴性报告？ | 是 | 否 |
| 3.考试当天，本人是否处在集中隔离医学观察、居家隔离医学观察、居家健康观察和日常健康监测期（受管控对象及措施以浙江省疫情防控办最新发布为准）？ | 是 | 否 |
| 4.本人是否在考前14天内有过发热（腋下37.3°C）、干咳、乏力、咽痛或腹泻等症状？ | 是 | 否 |
| 5.本人是否为仍在隔离治疗中的新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者？ | 是 | 否 |
| 6.是否有其他需要报告的情况？（如没有，此栏不需填写。） |  |
| 7.考前14天的居住地址：① 月 日至 月 日，居住在 。② 月 日至 月 日，居住在 。③ 月 日至 月 日，居住在 。 |

**承诺书**

1.本人已详尽阅读疫情防控有关告知事项说明，了解本人健康证明义务及考试防疫要求，自愿遵守考试期间疫情防控管理有关规定。

2.本人承诺，本人符合本次考试疫情防控有关要求，不存在“不得参加考试”情形。

3.本人承诺，本人填报、提交和现场出示的所有信息(证明)均真实、准确、完整、有效，如有虚假或不实承诺、隐瞒病史、旅居史和接触史、自行服药隐瞒症状、瞒报漏报健康情况、逃避防疫措施的，自愿承担相应后果及法律责任，接受处理。

4.自本人申报健康情况之日至开考时，如上述填报信息发生变化，将及时进行更新并主动向参考地人事考试机构报告。

 承诺人： （签名）

 联系方式： （手机）

承诺日期： 年 月 日