附件5

**健康声明及安全考试承诺书**

姓名： 性别： 有效联系方式：

身份证号：

本人承诺：

1.本人不属于隔离期新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者、密接及次密接者

2.本人考前28天内，未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

3.本人考前14天内，未出现发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状

4.本人考前28天内，未在居住地有被隔离或曾被隔离且未做核酸检测

5.本人考前28天内，未从国内中高风险地区或51个陆路口岸城市返（来）汉

6.本人考前28天内，未从境外/港澳台返（来）汉

7.本人考前28天内，未与国（境）外人员有接触史

8.本人“湖北健康码”或其他健康通行码不是橙色或红色

9.本人通信大数据行程卡没有星号标记

11.共同居住家庭成员中没有有上述1-9类的情况

本人如因隐瞒或虚假填报引起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，自愿接受《中华人民共和国刑法》《治安管理处罚法》《传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规的处罚和制裁。

本人签名（捺手印）：

年 月 日