**附件5：**

**个人健康信息承诺书**

请在相应考试环节□内打“√”□报名及资格审查 □ 笔试 □选岗

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **身份证号** |  |
| **居住地** |  | **联系电话** |  |
| **天 数** | **日 期** | **A、本人、家人及共同居住人员是否存在发热、乏力、咳嗽、呼吸困难、腹泻等病状** | **B、是否有国内疫情中、高风险地区或国（境）外旅居史** | **C、是否是新冠肺炎或疑似病例密切接触人员** | **D、1月20日以来是否有省外旅居史** |
| 第1天 |  月 日 | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 第2天 |  月 日 | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 第3天 |  月 日 | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 第4天 |  月 日 | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 第5天 |  月 日 | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 第6天 |  月 日 | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 第7天 |  月 日 | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 第8天 |  月 日 | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 第9天 |  月 日 | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 第10天 |  月 日 | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 第11天 |  月 日 | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 第12天 |  月 日 | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 第13天 |  月 日 | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 第14天 |  月 日 | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 第15天 |  月 日 | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 第16天 |  月 日 | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 第17天 |  月 日 | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 第18天 |  月 日 | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 第19天 |  月 日 | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 第20天 |  月 日 | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 第21天 |  月 日 | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 第22天 |  月 日 | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 第23天 |  月 日 | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 第24天 |  月 日 | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 第25天 |  月 日 | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 第26天 |  月 日 | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 第27天 |  月 日 | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 第28天 |  月 日 | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 从外地到考试地点的日期、出发地、途径地、交通方式（车次）、居住宾馆，请在右侧栏详细描述。（无此类情况请填“无”） |  |
| 考生承诺 | **本人承诺：以上所填内容真实、准确、完整，如隐瞒、漏报情况造成危及公共安全后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受《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。** |

双面打印后，本人签字。 签字：