**附件二**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生健康申报承诺书 | | | | | |
| 姓名 |  | | | 联系电话 |  |
| 工作单位及职务 |  | | | | |
| 紧急联系人姓名 |  | | | 紧急联系人电话 |  |
| 本人及近亲属报到前14天内旅居史（具体到区县，如果行动不同步请分开填写） | 姓名 | | 近14天旅居史 | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
| 本人及近亲属报到前14天内有无进出新型冠状病毒肺炎疫情中高风险地区 | 有□ 无□ | | | | |
| 本人及近亲属有无接触疑似、确诊新型冠状病毒肺炎患者史 | 有□ 无□ | | | | |
| 本人健康码是否为绿码 | 是□ 否□ | | | | |
| 本人行程码是否为绿码 | 是□ 否□ | | | | |
| 目前健康状况（有则打“√”，可多选）：  发热（）咳嗽（）咽痛（）胸闷（）  腹泻（）头疼（）呼吸困难（）恶心呕吐（）  无上述异常症状（） | | | | | |
| 其他需要说明情况 | |  | | | |

**本人承诺以上提供的资料真实准确。如有不实，本人愿承担由此引起的一切后果及法律责任。**

填报（承诺）人签名： 填报日期：