疫情防控安全考试承诺书

姓 名：　　 　 身份证号：

联系电话：

工作单位（无单位者填写详细户籍所在地）：

考前14日内住址（请具体填写到街道/社区及门牌号）:

**本人本次考试前一天内新冠病毒核酸检测结果□阴性 □阳性**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.是否属于新冠肺炎确诊病例、无症状感染者。 | □是□否 |
| 2.考前7日内，是否出现发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状。 | □是□否 |
| 3.是否处于隔离医学观察（治疗）、居家健康监测、日常健康监测期间。 | □是□否 |
| 4.考前 7 日内，是否有疫情中高风险地区所在县市区旅居史。 | □是□否 |
| 5.考前10 日内，是否从境外或香港、澳门、台湾入湘。 | □是□否 |
| 6.考前10 日内是否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，或行程轨迹交集，或被判定为密切接触者或密接的密接。 | □是□否 |
| 7.湖南省居民健康卡是否为非绿码。 | □是□否 |
| 8.共同居住家庭成员中是否有上述 1 至 6 的情况。 | □是□否 |

**本人承诺：我已如实逐项填报上述信息，如因隐瞒或虚假填报引起检疫传染病传播或者有传播严重危险而影响公共安全的后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受有关法律法规的处罚和制裁。**

**本人签名：　　　　　 填写日期：**