附件４：

个人健康信息承诺书

县（市、区）：武安市

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| **身体健康状况** |
| 考前14日监测记录 | 考前14日 | 考前13日 | 考前12日 | 考前11日 | 考前10日 | 考前9日 | 考前8日 | 考前7日 | 考前6日 | 考前5日 | 考前4日 | 考前3日 | 考前2日 | 考前1日 |
| 月日 | 月日 | 月日 | 月日 | 月日 | 月日 | 月日 | 月日 | 月日 | 月日 | 月日 | 月日 | 月日 | 月日 |
| 体温 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14天内是否出现发热（体温超37.3℃）、干咳等体征症状 | 是□ 否□ |
| 是否为国内疫情中高风险地区（含风险等级调整为低风险未满14天的地区）或国（境）外旅居史的人员 | 是□ 否□ |
| **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。本人填写并签字： |

注：考生进入笔试考点时出示，进入考场后交监考人员。