附件2

**健 康 承 诺 书**

**各位考生：**

**你好！**为贯彻落实常态化疫情防控工作精神及要求，根据《中华人民共和国传染病防治法》和《刑法》等相关法律要求，请您**务必如实**填写以下内容，若故意隐瞒相关情况，造成后果，你将要承担相应**法律责任**。谢谢你的理解和配合。

1．你考前14天内是否有境外或高、中风险地区的旅行史、居住史、途径史？

　　 是□　　否□

2．你考前14天内是否与新型冠状病毒肺炎确诊患者或疑似患者有接触？

　　 是□　　否□

3．你考前14天内是否接触过来自境外或高、中风险地区的发热或有呼吸道症状的患者？

　　 是□　　否□

4．你考前14天内身边是否有聚集性发病（如家庭、办公室、学校班级等场所，出现2例及以上发热和/或呼吸道症状的病例）？

　　 是□　　否□

5．你考前14天是否有发热、咳嗽、乏力、腹泻等症状？

　　 是□ 　否□

6．你考前14天内是否由外地（含境外）返陕？如是，是由\_\_\_\_\_\_\_返陕。

　　 是□ 　否□

**郑重声明：本人对以上信息的真实性承担法律责任！**

姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_性别:\_\_\_\_电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_填写日期： 年 月 日