附件2

考生健康承诺书

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 | |  | 身份证号码 |  | | | 准考证号码 |  |
| 现住地地址 | |  | | 联系电话（绑定本人健康码手机号） | | | |  |
| 1.当前本人健康码状况为“绿码” | | | | | | | | □ 是 □ 否 |
| 2.“行程卡”绿码且到访地右上角无“\*”号标记 | | | | | | | | □ 是 □ 否 |
| 3.考前14天内本人身体健康状况 | | | | | 是否出现过发热（体温≥37.3℃）、干咳、乏力、咽痛、腹泻等症状 | | | □ 是 □ 否 |
| 有过上述症状，具体症状为 | | |  |
| 4.是否为既往感染者（确诊病例或无症状感染者）？ | | | | | | | | □ 是 □ 否 |
| 5.考前14天内是否有流行病学史（到过中高风险地区或近距离接触过来自高风险地区人群）？ | | | | | | | | □ 是 □ 否 |
| 6.考前14天内，是否从浙江省外回考区？ | | | | | | | | □ 是 □ 否 |
| 7.考前21天是否是感染者的密切接触者？ | | | | | | | | □ 是 □ 否 |
| 8.考前21天内，是否从疫情中、高风险等级地区回考区？ | | | | | | | | □ 是 □ 否 |
| 9.第3-6项中是否有1项为“是”？  （第9项为“是”的请填写第10项） | | | | | □ 是 □ 否 | 10.核酸检测结果 | | □ 阴性 □ 阳性 |
| **注意事项：**  1.所有考生及考务人员进入考点必须满足以下条件：浙江“健康码”绿码、“行程卡”绿码且到访地右上角无“\*”号标记，仅有省内行程记录，以及现场测温37.3℃以下（允许间隔2-3分钟再测一次）。  2.第7-8项为“是”或第10项为“阳性”的考生均不得参加考试；第2项“行程卡”到访地右上角有“\*”号标记，需提供“\*”号标记当地的核酸检测阴性报告证明，且同时提供本人实际参加的首场考试前48小时内（以采样时间为准）浙江省范围内有资质的检测服务机构出具的核酸检测阴性报告。若“行程卡”有多个到访地右上角有“\*”号标记，则提供的核酸检测报告以最后一个带“\*”到访地为准;第3-6项中有1项为“是”的考生须提供本人参加的首场考试前48小时内（以采样时间为准）浙江省范围内有资质的检测服务机构出具的核酸检测阴性报告，并在每场考试进入考点时主动上交给考点健康监测人员。 | | | | | | | | |
| 考 生 承 诺 | 本人如实逐项填报以上内容，如因隐瞒或虚假填报引起不良后果，本人愿承担相应的法律责任。  考生签名：  年 月 日 | | | | | | | |