**个人健康信息承诺书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 准考证号 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 本人郑重承诺以下事项：   1. 进入考点时或考试过程中如出现发热（超过37.3℃）及新冠病毒感染者出现的身体不适症状，我将及时报告考点工作人员，并愿服从考点安排在指定场所参加考试。 2. 本人考试当天自行做好疫情防护工作，全程佩戴N95口罩或医用外科口罩，排队进入考场和其他考生保持1米以上距离，并提前抵达考点。 3. 本人自愿遵守考点所在地疫情防控相关要求，主动配合做好相关工作。   考生签字： 日期： 年 月 日 | | | |