

个人健康承诺书

本人承诺近 14 天内无发热、咳嗽、腹泻等症状，未前往国内新冠肺炎疫情中高风险地区或国（境）外旅行、居住，未与新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者及中高风险地区人员接触，未前往人群流动性较大、人群密集的场所聚集。

本人承诺严格按照新冠肺炎疫情防控要求，配合考试组织方的体温检测等防疫工作，做好自行佩戴口罩等个人防护措施。

如违反承诺，本人将自愿承担因此而产生的相关责任，并自愿接受有关规定处罚。

承诺人：（签字）

身份证号：

日期： 年 月 日