附件1：

|  |
| --- |
| 个人健康登记表和健康承诺书（进入考点时提交） |
| 姓 名 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  |
| 现住址 |  |
| 紧急联系人姓名 |  | 紧急联系人电话 |  |
| 本人及共同居住人考试前14天内旅居史（具体到区县，如果行动不同步请分开填写） |  姓 名 报到前14天内旅居史 |
|  |
| 本人及共同居住人考试前14天内有无进出新型冠状病毒肺炎疫情中高风险地区 |  有□ 无□  |
| 本人及共同居住人有无接触疑似、确诊新型冠状病毒肺炎患者史 |  有□ 无□  |
| 本人有无核酸检测合格报告 | 有□ 无□  |
| 目前健康状况（有则打“√”，可多选）：发热（ ） 咳嗽（ ） 咽痛（ ） 胸闷（ ）腹泻（ ） 头疼（ ） 呼吸困难（ ） 恶心呕吐（ ） 无上述异常症状（ ） |
| 其他需要说明情况 |  |

**本人承诺已知悉告知事项、证明义务和防疫要求，自愿承担因不实承诺需承担的相关责任并接受处理。凡隐瞒或谎报旅居史、接触史、健康状况等疫情防控重点信息的，不配合工作人员进行健康检疫、询问、查询、送诊等造成严重后果的，取消其相应资格，并记入事业单位考试诚信档案，如有违法行为将依法追究法律责任。**

填报（承诺）人签名： 填报日期： 年 月 日