**附件：**

**考生疫情防控承诺书**

本人承诺将如实填报以下事项:

1.本人近期是否有发热、咳嗽、乏力、胸闷等症状？ 是 否

2.是否与新冠肺炎病例或疑似病例密切接触？ 是 否

3.本人过去14天是否有体温高于37.3℃的情况？ 是 否

4.请如实填写近14天所在省、市、县(区)

|  |  |
| --- | --- |
| 日 期 | 所在地区 |
| 月 日- 月 日 | 省 市 区(县) |
| 月 日- 月 日 | 省 市 区(县) |
| 月 日- 月 日 | 省 市 区(县) |
| 月 日- 月 日 | 省 市 区(县) |
| 月 日- 月 日 | 省 市 区(县) |
| 月 日- 月 日 | 省 市 区(县) |
| 月 日- 月 日 | 省 市 区(县) |
| 月 日- 月 日 | 省 市 区(县) |
| 月 日- 月 日 | 省 市 区(县) |
| 月 日- 月 日 | 省 市 区(县) |
| 月 日- 月 日 | 省 市 区(县) |
| 月 日- 月 日 | 省 市 区(县) |
| 月 日- 月 日 | 省 市 区(县) |
| 月 日- 月 日 | 省 市 区(县) |

(如果所去地区较多，可在表格后继续添加填写)

本人承诺:我对以上所填报事项内容真实性负责，如因隐瞒病情及发热史、旅行史和接触史等引起影响公共安全的后果，本人自愿接受《治安管理处罚法》《传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规的处罚和制裁。

**承诺人:**

年 月 日