|  |
| --- |
| **附件4****考生个人健康情况承诺表** |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 身份证号 |  | 手机号码 |  |
| 工作单位 |  |
| **旅居史、发热史、接触史情况以及新冠病毒疫苗接种情况** |
| 10天内是否有境外或境内港台地区旅居史或接触史 | 是口 | 否口 |
| 7天内是否有境内风险区及陆路边境口岸所在（市、区、旗）地区旅居史 | 是口 | 否口 |
| 是否曾被诊断为新冠肺炎确诊病例、无症状感染者、疑似病例及密接、次密接 | 是口 | 否口 |
| 是否有聚集性发病（7天内在小范围如家庭、办公室等，出现2例以上发热或呼吸道症状）的情况。 | 是口 | 否口 |
| 共同居住者是否为进口货物或入境口岸相关从业人员、集中隔离点工作人员 | 是口 | 否口 |
| 7天内是否与报告的阳性病例活动轨迹有交集 | 是口 | 否口 |
| 密切接触的人员7天内是否有发热等症状，是否有高中风险区、港台及境外旅居史 | 是口 | 否口 |
| 是否为尚处在随访或医学观察期内、居家健康监测期内的人员 | 是口 | 否口 |
| 贵州场所码是否为红码、黄码 | 是口 | 否口 |
| 本人7天以来健康状况：口良好，无任何不适 口发热 口乏力 口咽痛 口咳嗽 口腹泻 口其他 |
| 其它需要说明的情况： |
| 本人对上述提供的健康相关信息的真实性负责。如因不实信息引起疫情传播和扩散，本人愿承担由此带来的全部法律责任。 承诺人： 日期： 年 月 日 |