附件1

**个人健康信息承诺书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 身份证号 |  |
| 本人考前常住地址： | 具体到街道/社区及门牌号或宾馆地址： |
| 来京所乘的交通工具及车次/航班号： | 考前14天内到达或途径： |
| **是否为仍处于隔离期的病例、无症状感染者或密接者： □是 □否** |
| **笔试测评前21日内，本人及共同居住人员有无以下情况：** |
| 1.发热、乏力、咳嗽、咽痛、咽干、腹泻、呕吐、嗅觉或味觉减退等症状。 | □是 □否 |
| 2.疫情中高风险区或有病例报告社区的旅行史或居住史。 | □是 □否 |
| 3.疫情中高风险地区所在地级市（区）或境内新发病例所在地级市（区）旅居史、接触史的人员，未排除感染风险者。 | □是 □否 |
| 4.与新型冠状病毒感染者（确诊病例或无症状感染者）、疑似病例接触史。 | □是 □否 |
| 5.已治愈出院的确诊病例或已解除集中隔离医学观察的无症状感染者，尚在随访或医学观察期内。 | □是 □否 |
| 6.是否有境外旅行史或居住史。  | □是 □否 |
| **其他需申报情况：**  |
| 提示：国内低风险地区进京考生，须持48小时内新型冠状病毒检测阴性的报告。 |
| 本人承诺:我将如实逐项填报《个人健康信息申报承诺书》，如实登记个人近期旅居史、接触史、身体健康状况、进京方式等情况，参加面试时主动出示北京健康宝、通信大数据行程卡，接受体温检测，并全程佩戴医用口罩或无呼吸阀N95口罩。如因隐瞒、虚假填报或不配合疫情防控相关检查工作，引起传染病传播或者有传播严重危险而影响公共安全的后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受有关法律法规的处罚。 |

本人签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_填写日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_有效联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_