

考 试 防 疫 承 诺 书

姓 名：

身份证号：

联系电话：

本人郑重承诺以下事项：

1. 本人在考前不属于疫情防控要求 14 天强制隔离期、医学观察期或自我隔离期内的人群；

2. 本人在考前 14 天内自我监测健康状况，保证体温低于 37.3℃，个人健康情况正常；

3. 本人充分理解并遵守考试期间考点各项防疫安全要求。考试过程中如出现咳嗽、发热等身体不适情况，本人自愿放弃考试或遵守考试工作人员安排到指定区域考试；

4. 本人保证以上信息真实、准确。

如因个人原因漏报、瞒报、虚报造成相关后果，本人承担全部法律责任。

考生签字：

年 月 日