附件1

**普通话水平测试个人健康状况承诺书**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 报名时间 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号 |  |
| 工作单位 |  |
| 现居住地 | 省 市 县（区） 乡（街道） 村（委） 号（楼、单元） |
| **本 人 承 诺 事 项 如 下** |
| 1. 本人没有与新冠肺炎确诊病历、无症状感染者货或疑似病例密切接触；
2. 本人考前14天没有与来自疫情中、高风险地区人员有密切接触；
3. 本人考前14天没有去过境外或国内疫情中、高风险地区；
4. 本人目前没有发热、咳嗽等呼吸道症状，或乏力、咽痛、腹泻等其他症状；
5. 本人严格遵守市疫情防控指挥部各项防疫工作规定，在测试过程中如果出现发热、咳嗽等呼吸道症状，自愿接受防疫处置和核酸检测。
6. 本人需要说明的情况；

本人对以上提供的健康相关信息的真实性负责，如因信息不实引起疫情传播和扩散，愿承担由此带来的全部法律责任。 考 生 签 名： 承 诺 日 期： 年 月 日 |