附件:

防疫风险排查及防疫信息申报承诺书

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加考试  人员姓名 |  | 身份证号 |  | |
| 手机号码 |  | 来源地及工作单位 | |  |
| 1.1参加考试前是否有28天内境外、14天内国内中高风险地区和湖北省指挥部确定的重点地区旅居史？ 是□ 否□  1.2风险地区旅居时间： ，风险地区旅居地点：  1.3 来（返）堰时间： ，交通方式及班次： | | | | |
| 4.1是否为集中隔离、居家隔离、社区监测人员？ 是□ 否□  4.2 集中隔离、居家隔离、社区监测地点 | | | | |
| 5.参加考试前14天内是否与新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者及其密切接触者有过密切接触？ 是□ 否□ | | | | |
| 6.1湖北健康码是否为红码？黄码？ 是□ 否□  6.2行程卡是否带“※”？ 是□ 否□  6.2湖北健康码和行程卡异常的原因陈述 | | | | |
| 7.1参加考试前14天内是否有以发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、嗅觉味觉减退或丧失、结膜炎、肌痛和腹泻等新冠肺炎疑似症状等疑似症状？是 □ 否□  7.2具体症状及到医疗机构诊疗经过陈述 | | | | |
| 8.1参加考试前是否完成2剂次新冠肺炎疫苗预防接种？ 是□ 否□  8.2第一剂次日期： 年 月 日  8.3第二剂次日期： 年 月 日  8.4未完成足剂次疫苗接种的原因陈述 | | | | |
| **本人亲笔签名：**    年 月 日 | | | | |
| 备注：本文书考试前交考场工作人员存档，保存期限2年。 | | | | |