附件2

考生健康承诺书

姓名： 身份证号：

性别： 联系手机：

本人现居住地（具体到乡镇街道）：

现风险等级：□高风险□中风险□低风险

目前健康码、行程码是否为绿码 □是□否

新冠肺炎核酸检测时间： 测试结果：□阴性□阳性

近14天内是否有发热症状（37.3度及以上） □是□否

近14天内是否有咳嗽、咽痛、鼻塞等呼吸道症状 □是□否

近14天内是否有确诊肺炎（肺部感染）史 □是□否

是否有新冠肺炎其他相关症状 □是□否

是否处于居家隔离医学观察期内 □是□否

近14天内是否有疫情中高风险地区旅居史 □是□否

近28天内是否有境外旅居史 □是□否

是否曾与确诊病例、疑似病例和无症状感染者有密切接触

□是□否

是否接触来自疫情中高风险地区或境外的人员 □是□否

我承诺以上填写信息属实。我将按照内蒙古自治区及呼和浩特市最新疫情防控政策执行相关规定，如有违反，将依据《中华人民共和国传染病防治法》有关规定，承担相应的法律责任。

考生本人签名：

日期：