附件5

考生健康申明承诺书

姓 名: 身份证号:

性 别: 联系方式:

请详细填写，住址请具体到街道/社区及门牌号或宾馆地址)。

健康申明：

|  |  |
| --- | --- |
| 1.是否有中、高风险等疫情重点地区旅居史且离开上述地区已满14天但不满21天？ | □是□否 |
| 2.居住社区21天内是否发生疫情？ | □是□否 |
| 3.是否有境外旅居史且入境已满21天但不满28天？ | □是□否 |
| 4.是否属于治愈出院满14天的确诊病例和无症状感染者？ | □是□否 |
| 5.是否考前14天内从省外发生本土疫情省份入鲁返鲁？ | □是□否 |
| 6.是否属于确诊病例、疑似病例、无症状感染者和尚在隔离观察期的密切接触者、次密接？ | □是□否 |
| 7.考前14天内是否有发热、咳嗽等症状未痊愈且未排除传染病及身体不适？ | □是□否 |
| 8.是否有中、高风险等疫情重点地区旅居史且离开上述地区不满14天？ | □是□否 |
| 9.是否有境外旅居史且入境未满21天？ | □是□否 |

考生承诺：

本人如实填报健康申明，已提供规定期限内的核酸检测阴性证明。如因瞒报或虚假填报引起不良后果，本人愿承担相应的法律责任。

**注：“健康申明”中6-9项为“是”的，不得参加考试。**