

## 考试（安徽考区）考生健康申明承诺书

姓名：\_\_\_\_\_ 性别：\_\_\_\_\_ 联系方式：\_\_\_\_\_

准考证号：\_\_\_\_\_ 身份证号：\_\_\_\_\_

工作单位：\_\_\_\_\_

本人考前 14 日内住址（请详细填写，具体到街道/社区及门牌号或宾馆地址，有多个住址请逐一填写）：

---

---

---

---

---

---

本人承诺近 1 个月内无境外旅行经历，无接触确诊患者经历，考前 14 天无高、中风险地区旅居史，无发热、咳嗽等呼吸道症状。

如违反承诺，造成相应后果，本人将承担相应的法律责任，并按国家有关规定接受处罚。

本人签名：

填写日期：2021 年 月 日