

## 附件 2

# 疫情防控承诺书

请参考人员认真阅读和签署《新冠肺炎疫情防控承诺书》，自行打印并签字。  
承诺已知悉告知事项、证明义务和防疫要求，自愿承担因不实承诺应承担的相关  
责任并接受相应处理。

姓 名		工作单位	
身份证号		手机号码	
本人考前 14 日内住址（请具体到街道/ 社区及门牌号或宾馆地址）			
1. 本人过去 14 日内，是否出现发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状。		是□ 否□	
2. 本人是否属于新冠肺炎确诊病例、无症状感染者。		是□ 否□	
3. 本人过去 14 日内，是否在居住地有被隔离或曾被隔离且未做核酸检测。		是□ 否□	
4. 本人过去 14 日内，是否从省外中高风险地区入闽。		是□ 否□	
5. 本人疫情期间是否从境外（含港澳台）入闽。		是□ 否□	
6. 本人过去 14 日内是否与新冠肺炎确诊病例、疑似病例或已发现无症状感染者有接触史。		是□ 否□	
7. 本人过去 14 日内是否与来自境外（含港澳台）人员有接触史。		是□ 否□	
8. 过去 14 日内，本人的工作（实习）岗位是否属于医疗机构医务人员、公共场所服务人员。		是□ 否□	
9. 本人“八闽健康码”是否为橙码（即非绿码）。		是□ 否□	
10. 共同居住家庭成员中是否有上述 1 至 8 的情况。		是□ 否□	
本人承诺：我将如实逐项填报健康申明卡，如因隐瞒或虚假填报引起检疫传染病传播或者有传播严重危险而影响公共安全的后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受《中华人民共和国刑法》《治安管理处罚法》《传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规的处罚和制裁。			

- 提示：1. 以上任一项为“是”，参考人员须主动向监考工作人员提出。  
2. 本承诺书考试当天现场提交，落款日期应填写考试当天。

本人签名(手写)：\_\_\_\_\_

填写日期： 年 月 日