**健康承诺书**

姓名： 性别： 身份证号码： 电话号码：

现住址： 联系人及电话号码：

**本人考前 7 日内是否有以下情况：**

1. 是否有发热、咳嗽、乏力等疑似症状。 是（ ）否（ ）

2.是否为正处于隔离治疗期的确诊病例、无症状感染者，以及隔离期未满的密切接触者、密切接触者的密切接触者。 是（ ）否（ ）

3.是否有省内、外中高风险区旅居史。 是（ ）否（ ）

4.是否有省内、外低风险区旅居史。 是（ ）否（ ）

（如有省内、外低风险旅居史的考生，必须提供 3 天 2 检核酸检测阴性证明）

1. 粤康码是否为红码或黄码的。 是（ ）否（ ）

**本人承诺：我将如实逐项填报健康承诺，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**

**承诺人签名**：

**日期**：