

附件 1

健康承诺书

各考生（考务人员）：

你好！为贯彻落实常态化疫情防控工作精神及要求，根据《中华人民共和国传染病防治法》《刑法》等相关法律要求，请您**务必如实**填写以下内容，若故意隐瞒相关情况，造成后果，你将要承担相应**法律责任**。谢谢你的理解和配合。

1. 你近 14 天内是否与新型冠状病毒肺炎确诊患者或疑似患者有接触？

是 否

2. 你近 14 天内身边是否发生过聚集性发病（如家庭、办公室、学校班级等场所，出现 2 例及以上发热和/或呼吸道症状的病例）？

是 否

3. 你近 14 天是否有无发热、干咳、乏力、咽痛、嗅（味）觉减退、鼻塞、流涕、结膜炎、肌痛和腹泻等症状？

是 否

4. 你 28 天内有无境外或近 14 天内有无高、中风险地区的旅行史、居住史、途经史、相关人员接触史？

是 否

如有，是由_____返陕或与_____返陕人员接触

郑重声明：本人对以上信息的真实性承担法律责任！

姓 名：_____性 别：_____

电 话：_____身份证号：_____

填写日期：_____年 月 日

附件 2

健康监测记录表

姓名（本人签名）：_____ 性别：_____ 年龄：_____

身份证件号码：_____ 准考证号：_____

工作单位：_____ 联系电话：_____

居住地（县、区、市）：_____

体温及症状														
日期	月 日		月 日		月 日		月 日		月 日		月 日		月 日	
	体 温	症 状	体 温	症 状	体 温	症 状	体 温	症 状	体 温	症 状	体 温	症 状	体 温	症 状
早														
晚														
日期	月 日		月 日		月 日		月 日		月 日		月 日		月 日	
	体 温	症 状	体 温	症 状	体 温	症 状	体 温	症 状	体 温	症 状	体 温	症 状	体 温	症 状
早														
晚														

注：1. “体温”填水银温度计腋下温度。

2. “症状”填写相应情况：包括发热、干咳、乏力、嗅觉味觉减退或丧失、鼻塞流涕、咽痛、结膜炎、肌痛、腹泻等可疑症状。