

考生个人健康申明

考试项目： _____

考试时间： _____

考生姓名： _____

身份证件号： _____

考号： _____

我在本表上签名作如下申明：

——我不在中国政府要求的 14 天强制隔离期、医学观察期或自我隔离期内；

——考试前 14 天内及考试当日，我没有出现发烧、持续咳嗽、呼吸困难或有流感症状；

——与现确诊病例和无症状感染者轨迹无时空交集。

——我保证以上声明信息真实、准确、完整，并知悉我将承担瞒报的法律后果及责任，以及面临取消考试成绩及禁止参加相关考试的处罚。

如未按规定主动如实报告个人信息以及瞒报、谎报疫情防控相关信息的，本人愿意依照《中华人民共和国治安管理处罚法》等有关规定承担法律责任。

情节严重构成犯罪的，依照《中华人民共和国传染病防治法》《中华人民共和国刑法》追究刑事责任。

承诺人：

2022 年 月 日