附件2

考生健康状况承诺书

**（进考点时出示供查验，进入考场后交监考老师）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 | |  | 手机号码 | | |  | | | |
| 身份证号 | |  | | | | | 报考岗位 | |  | | | |
| 常住  地址 | 省市（区/县）：  非江苏省常住考生来苏乘坐的交通工具（飞机、高铁、轮船、自驾等）：；班次号：；抵宁时间：月日时 | | | | | | | | | | | |
| 健  康  状  况 | 1. 在测试前7天内有境内外高风险地区或陆路边境口岸所在县（市、区）、国（境）外旅居史或接触史，或被判定为新冠感染者（确诊或无症状）、疑似病例的密接者。 | | | | | | | | | | 是□ | 否□ |
| 2. 在测试前7天内接到有关部门关于疫情防控风险提示电话要求其隔离或居家医学观察、健康监测或苏康码有异常者。 | | | | | | | | | | 是□ | 否□ |
| 3. 与本人共同生活、工作等近距离接触者，存在近期新增感染者时空轨迹关联风险，或健康码异常，或接到风险提示电话要求隔离或居家医学观察、健康监测等情况，未排除感染风险者。 | | | | | | | | | | 是□ | 否□ |
| 4. 有聚集性发病（测试前7天内在小范围如家庭、办公室等场所，出现2例及以上发热或呼吸道症状的病例）的情况，未排除感染风险者。 | | | | | | | | | | 是□ | 否□ |
| 5. 出现发热（≥37.3℃）、腹泻（≥3次/日）、乏力、咳嗽、咽痛、呕吐、皮疹、结膜红肿、黄疸、味觉或嗅觉减退等任一症状，未排除传染病者。 | | | | | | | | | | 是□ | 否□ |
| 专业技能测试前7天体温自我监测登记 | 日期 | | | 体温 | | | | 日期 | | 体温 | | |
| 月 日 | | |  | | | | 月 日 | |  | | |
| 月 日 | | |  | | | | 月 日 | |  | | |
| 月 日 | | |  | | | | 月 日 | |  | | |
| 月 日 | | |  | | | |  | | | | |
| 考  生  承  诺 | 郑重承诺：本人填报、提交和现场出示的所有信息（证明）均真实、准确、完整、有效。如有不实，本人愿承担由此引起的一切后果及法律责任，接受相应处理。专业技能测试期间，严格遵守考场纪律，服从现场工作人员管理及疫情防控工作安排。测试结束后第一时间返回居住地。  考生签名： 2022年 月 日 | | | | | | | | | | | |