

## 附件 2

# 健康承诺书

各位考生：

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 14 天内有无境外或高、中风险地区的旅行史、居住史、途径史？  
是  否
2. 你前 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
3. 你前 14 天内是否接触过来自境外或高、中风险地区的发热或有呼吸道症状的患者？  
是  否
4. 你前 14 天内身边是否有聚集性发病(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
5. 你最近有无发热、咳嗽、乏力、腹泻等症状？  
是  否
6. 你 14 天(28 天)内是否由外地(境外)返陕？  
如是,是由\_\_\_\_\_返陕。  
是  否

郑重声明：本人性承担法律责任！

姓名：\_\_\_\_\_ 性别：\_\_\_\_\_

电话：\_\_\_\_\_ 身份证号：\_\_\_\_\_

填写日期： 年 月 日