

个人健康信息承诺书（笔试）

姓名: 房昊 身份证号: 130534199901228311 准考证号: 1100200110

天数	日期	A、本人、家人及共同居住人员是否存在发热、乏力、咳嗽、呼吸困难、腹泻等症状	B、是否有国内疫情中、高风险地区或国（境）外旅居史	C、是否密切接触人员
第1天	3月13日	否	否	否
第2天	3月14日	否	否	否
第3天	3月15日	否	否	否
第4天	3月16日	否	否	否
第5天	3月17日	否	否	否
第6天	3月18日	否	否	否
第7天	3月19日	否	否	否
第8天	3月20日	否	否	否
第9天	3月21日	否	否	否
第10天	3月22日	否	否	否
第11天	3月23日	否	否	否
第12天	3月24日	否	否	否
第13天	3月25日	否	否	否
第14天	3月26日	否	否	否
从外地到考试城市的日期、出发地、途径地、交通方式（车次）、居住宾馆，请在右侧详细描述，如无以上内容，请填写“无”		成都到邢台		
考生承诺		本人承诺：以上所填内容真实、准确、完整，预填报的内容如发生变化，将及时更新上报。如隐瞒、漏报情况造成危及公共安全后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受《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。		

下载打印后，本人签字，带至考场！！！！

签字：_____