|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件： | | | | | | | |
| 新冠肺炎流行病学调查承诺书 | | | | | | | |
| **姓名** | |  | **性别** |  | **年龄** | |  |
| **身份证号码** | |  | | **电话** |  | | |
| 本人及共同生活的家属是否有密切接触过近一个月内入境的人员？ | | | | | 是□ | 否□ | |
| 近一个月内本人及共同生活的家属是否有国内高、中风险地区、国（境）外旅居史等相关情况？ | | | | | 是□ | 否□ | |
| 近一个月内本人及共同生活的家属是否有疑似、确诊病例及无症状感染者的接触史？ | | | | | 是□ | 否□ | |
| 近一个月内本人及共同生活的家属是否有不明原因发热和或聚集性发病史？ | | | | | 是□ | 否□ | |
| 本人苏康码、行程卡是否为绿色 | | | | | 是□ | 否□ | |
| 今日体温≥37.30C | | | | | 是□ | 否□ | |
| 考生承诺 | 本人承诺所述流行病学史属实，隐瞒事实将依据《中华人民共和国传染病法》等，自愿承担一切后果和法律责任。 | | | | | | |
| 考生本人签字： | | | | | | |
| 2021年 月 日 时 分 | | | | | | |