**健康申明承诺书**

本人（姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 性别：\_\_\_\_\_\_\_ 身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_准考证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 手机号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 考试期间详细居住地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_紧急联系人姓名：手机号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）是 考点参加外交部公开遴选和公开选调公务员心理素质测评、职位业务水平测试和面试的考生，本人已充分了解考点属地和考试疫情防控各项要求。经本人认真考虑，郑重声明和承诺以下事项：

**一、本人充分理解并遵守考点属地和考试各项防疫要求，不存在任何不得参加考试情形。**

**二、本人考试当天自行做好防护工作，按要求提前抵达考点，自觉配合防疫检查。**

**三、本人接受并如实回答以下流行病学调查，保证所填报内容真实准确。**

1.考前14天内，是否接触过新冠肺炎病例/疑似病例/已知无症状感染者/密切接触者？

○是 ○否

2.考前14天内，若接受过新型冠状病毒核酸检测，检测结果是否为阳性？ ○是 ○否

3.考前14天内，是否到过或途经疫情中高风险地区？ ○是 ○否

4.考前14天内，是否有以下症状？ ○是 ○否

若填写“是”，请在□内划√，并于考试当天出示二级以上医院就医凭证和诊断后且考前４８小时内的核酸检测阴性证明。

症状：□咳嗽 □咽痛 □呼吸困难 □呕吐 □腹泻

5.考前14天内，是否出现体温≥37.3℃的发热症状？ ○是 ○否

6.考前14天内，是否有聚集性发病（如家庭、办公室、宿舍等场所出现2例及以上发热或呼吸道症状的病例）且未排除感染风险的情况？ ○是 ○否

7.考前21天内，是否到过或途径疫情高风险地区？ ○是 ○否

8.考前28天内，是否有国（境）外旅居史？ ○是 ○否

9.是否曾被确认为新冠肺炎确诊病例密切接触者、疑似病例排除者、确诊病例康复者？

○是 ○否

若填写“是”，请填写确认为上述状况的日期： 年 月 日

10.考前48小时内，是否在考点属地城市有资质的检测服务机构进行了新型冠状病毒核酸检测且结果为阴性？ ○是 ○否

11.是否符合考点属地各项防疫政策及有关要求？○是 ○否

**如因不符合考点属地及考试防疫要求无法参加考试的，由本人承担相应责任和后果。如有虚假或不实承诺、隐瞒病史、隐瞒旅居史和接触史、自行服药隐瞒症状、瞒报漏报健康情况、逃避防疫措施等情况的，愿承担相应后果及法律责任。**

考生签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 承诺日期： 年 月 日

**参加本人首场考试时提交，请务必携带，填写完整并主动交予工作人员。落款应为本人参加首场考试当日。**