

考生个人健康情况声明

考生信息

姓名 _____

身份证件号码 _____

考试种类 _____

我在此做出如下声明

- 本人考前 7 天内没有去过国内疫情高风险地区；
- 本人考前 7 天内没有与疫情高风险地区人员密切接触，没有与新冠肺炎确诊病例、无症状感染者或疑似病例密切接触；
- 本人不在疫情防控要求的强制隔离期、集中医学观察期、居家医学观察期；
- 本人对所承诺的事项真实性负责，如因隐瞒或虚假填报等引起疫情传播和扩散，自愿承担由此带来的一切法律责任和后果。

考生本人签名 _____

签署日期 _____