附件4

个人疫情防控承诺书

姓 名： 性 别：□男 □女

考场号： 座位号：

居民身份证号码： 联系电话：

现居住详细地址：

笔试当天检测体温 ℃

最近14日居住或旅行地区（精确到县（市、区）或直辖市的街道/镇）：

1.本人14日内是否被判定为新冠肺炎感染者、疑似患者或被确认为密切接触者： □是 □否

2.本人家庭成员14日内是否有被判定为新冠肺炎感染者、疑似患者或被确认为密切接触者： □是 □否

3.本人14日内是否与被判定为新冠肺炎感染者、疑似患者或被确认为密切接触者有接触史： □是 □否

4.本人所住小区14日内是否曾报告有新冠肺炎病例： □是 □否

5.本人14日内是否前往过国内疫情中高风险地区、国（境）外： □是 □否

6.本人14日内是否发热（体温≥37.3℃）： □是 □否

7.本人14日内是否曾有干咳、乏力、气促及呼吸道症状： □是 □否

8.本人14日内是否服用退烧药、感冒药： □是 □否

本人遵守中高风险地区来邕返邕人员管理规定，并且不在集中隔离、居家隔离期内。

本人承诺填报、现场出示和提交的所有信息（报告）均真实、有效。如有不实或不主动报告疫情相关事项，本人愿意承担由此产生的一切后果，并自愿接受有关部门的处理和法律责任的追究。如果考试期间出现发热、咳嗽、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等新冠肺炎的疑似症状，在考试结束后立即前往附近医院做新型冠状病毒肺炎核酸检测，并将检测结果报告考试组织机构。

承诺人（手写签名）：

年 月 日