中国烟草
CHINA TOBACCO

个人健康申报承诺书

考生姓名		性别	
身份证号			
准考证号			
请根据自身实际情况，在下列选项中勾选:			
1.近 14 天内是否有国内疫情中、高风险地区或国（境）外旅居史?			□是　□否
2.近 14 天内是否与国内疫情中、高风险地区或国（境）外人员共同居住、学习、工作?			□是　□否
3.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、腹泻等任一症状?			□是　□否
其他需要说明的情况: （若无，请填“无”）			
从外地到杭州市的日期、出发地、途径地(停留 4 小时以上)、交通方式（车次），请详细描述。（若无，请填“无”）			
本人承诺：以上所填内容真实、准确、完整，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。 考生签名:　　日期:　　年　　月　　日			
考点体温测量记录 （入场后考生填写）			

注：1.本承诺书请空白打印，正楷填写，并**手写签名**。
2. 本承诺书请在各考场（教室）考生签到时上交给监考人员。