附件

**健康情况承诺书**

本人自愿遵守疫情防控各项管理的相关要求，承担疫情防控社会责任，郑重做出以下承诺:

一、严格遵守疫情防控制度规定，自觉增强防护意识，主动了解防疫知识，做好个人防护工作。现场资格审核前不聚餐、不聚会、非必要不外出。

二、在现场资格审核前14天内，没有到过国内疫情中、高风险地区，未出境，无自境外回国情形。

三、在现场资格审核前14天内，未和新冠肺炎病例或疑似病例密切接触，没有发烧、干咳、乏力、咳痰、气短、肌肉痛或关节痛、咽喉痛、头痛、恶心或呕吐、鼻塞、腹泻、咳血、结膜充血等疑似新冠肺炎症状。

四、如因有相关旅居史、密切接触史等流行病学史被集中隔离，现场资格审核当天无法到达学校参加现场资格审核；或处于新冠肺炎治疗期或出院观察期，或其他个人原因无法参加现场资格审核的，自愿放弃现场资格审核资格。

五、现场资格审核当日做好防护工作，佩带好防护口罩。按要求配合查验健康码、行程码、测量体温，提供要求时效的新冠病毒核酸检测阴性检测报告。

六、现场资格审核期间，自觉遵守秩序，服从现场工作人员安排，现场资格审核结束后按规定有序离校。

七、本人承诺遵守本承诺书中所有内容，如有不实，本人愿承担由此引起的一切后果及法律责任。

本人签名（手写）： 联系电话：

年 月 日