**考生疫情防控信息承诺书**

新冠疫情防控期间，为了您和他人健康，请如实逐项填报，如故意隐瞒或虚假填报个人信息，将依法追究相关责任。

考生姓名： 性别：口男 口女

电话号码：

居住地： 省 市（州） 县（区）

1. 您本人14天内是否曾在我国中高险疫情地区居住： 口 否 口 是

2. 您本人14天内是否曾在辽宁省有居住史或旅游史： 口 否 口 是

3. 您本人14天内是否曾在新疆有居住史或旅游史： 口 否 口 是

4. 您本人14天内是否接触过来自国外居住史回国人员或有发热、乏力、干咳等症状的患者： 口 否 口是

5. 是否存在聚集性发病的情况，即14天内在小范围，如家庭、办公室、学校班级出现2例以上发热和/或呼吸道症状的病例？

口 否 口是

6. 您在近2周内是否有一下症状：如有请再“口”中划“√”

口发热（体温≥37.3℃） 口乏力 口咽痛、咳嗽 口其他症状

我已阅读本申请卡所列事项，并保证以上申报内容正确属实，如有虚假等情况，本人自愿承担相应责任。

考生签名（手印）： 日期： 2020年 月 日