**附件：**

选手健康状况承诺书

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 联系方式 |  | | |
| 身份证号 | |  | | | | | | |
| 流 行 病 学 史 | | 选手 5 月 30 日以来是否在国内疫情中高 风险地区或国（境）外旅居。 | | | | | 是□ | 否□ |
| 选手考前 14 天内是否密切接触新冠肺炎 确诊病例、疑似病例或无症状感染者。 | | | | | 是□ | 否□ |
| 选手是否有发热或咳嗽等呼吸道症状。 | | | | | 是□ | 否□ |
| 选手 承 诺 | | 选手在此郑重承诺：填报、提交和现场出示的所有信息  （证明）均真实、准确、完整、有效，自愿承担因不实承诺 所带来的一切后果和相关责任，接受相应处理。选手在考试期间 严格遵守考场纪律，服从现场工作人员管理及疫情防控工作 安排。  选手监护人签字：  2021 年 月 日 | | | | | | |