附件2

**专业考试健康状况承诺书**

**各位考生：**

你好！为贯彻落实《国务院应对新型冠状病毒感染肺炎疫情联防联控机制关于做好新冠肺炎疫情常态化防控工作的指导意见》等文件精神和要求，切实保障考生的生命安全和身体健康，请您务必如实填写以下内容，若故意隐瞒相关情况，造成后果，你将要承担相应的法律责任。谢谢你的理解和配合。

1.专业考试前14天内是否有中高风险地区或有病例报告地区(包括境外)的旅行史、居住使、途径史？

是□ 否□

2.专业考试前14天内是否与新型冠状病毒肺炎确诊患者或疑似患者有接触？

是□ 否□

3.专业考试前14天内是否接触过中高风险地区或有病例报告地区(包括境外)的发热或有呼吸道症状的患者？

是□ 否□

4.专业考试前14天内身边是否有聚集性发病（如家庭、办公室、学校班级等场所，出现2例及以上发热和/或呼吸道症状的病例）？

是□ 否□

5.专业考试前14天内是否有发热、咳嗽、乏力、腹泻等症状？

是□ 否□

6.专业考试前14天内是否由外地（含境外）返陕？

是□，由 返陕 否□

**郑重声明：本人对以上信息的真实性承担法律责任！**

**姓 名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 证件号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**日 期：**