

黑龙江省成人高考考生健康状况承诺书

姓名	罗骞骞	准考证号	0100143553	
性别	女	身份证号	230381198905260362	
联系电话		疫苗接种情况	1针 2针 没有接种	
考点名称	黑龙江省实验中学			
现居住地	省 市 县(区)			(门牌号)

考生本人承诺事项如下

- 1.本人没有被诊断为新冠肺炎确诊病例、无症状感染者或疑似病例；
- 2.本人没有与新冠肺炎确诊病例、无症状感染者或疑似病例密接；
- 3.本人考前14天没有在境外居住或与境外返回人员密接；
- 4.本人考前14天没有在疫情中高风险地区居住或行经；
- 5.本人考前14天没有与疫情中高风险地区人员密接；
- 6.本人考前严格按照属地疫情防控要求如期如数完成核酸检测；
- 7.本人将严格遵守考点防疫工作规定，在考前、考中如出现发热、干咳、流涕、咽痛、肌痛和腹泻等症状，自愿接受考区防疫处置。
- 8.其他需要说明的情况：

本人对以上承诺信息及入场提交的一切材料的真实性负责，并愿对因信息提供不实引发疫情传播、扩散等事件的后果承担全部法律责任。

考生本人签名：

承诺日期： 年 月 日