**附件2**

报考人员健康申明卡及安全考试承诺书

姓 名： 性 别：

身份证号：

有效手机联系方式：

本人过去5日内住址（请详细填写，住址请具体到街道/社区及门牌号或宾馆地址）：

1. 本人过去5日内，是否出现发热、干咳、乏力、流涕等症状。 □是 □否
2. 本人过去5日内，是否在居住地被隔离。 □是 □否
3. 本人过去5日内，是否与新冠肺炎确诊病例共同居住。 □是 □否
4. 本人过去5日内，是否与防疫健康码“红码”共同居住。 □是 □否

5.本人是否从省外入闽。 □是 □否

6.本人是否属于新冠肺炎确诊病例。 □是 □否

本人承诺：我已如实逐项填报健康申明卡，如因隐瞒或虚假填报引起检疫传染病传播而影响公共安全的后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受《中华人民共和国刑法》《治安管理处罚法》《传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规的处罚和制裁。

本人签名： 填写日期：