

附件 1

姓 名		准考证号	
身份证号		联系电话	

本人郑重承诺以下事项：

1. 考前 7 天内，本人及家庭成员体温正常，没有出现过发热（体温 $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$ ）、干咳、乏力、咽痛、嗅（味）觉减退、腹泻等症状；
2. 本人不属于疫情防控要求强制隔离期、医学观察期或自我隔离期内的人群；
3. 本人充分理解并遵守考试期间考点各项防疫安全要求；
4. 本人考试当天自行做好防护工作，提前抵达考点；
5. 考试过程中如出现咳嗽、发热等身体不适情况，本人愿自行放弃考试或遵守考试工作人员安排到指定区域考试；
6. 以上信息真实、准确、完整，如因个人主观原因漏报、瞒报、虚报造成相关后果，本人承担由此带来的全部法律责任。

考生签字： _____ 日期： _____

注：本表为每科目入场时提交一份。