

个人健康申报承诺书

填报日期： 年 月 日

姓名		单位	
联系电话			
有无以下情况：（在相应文字画圈）		有此情况请简单描述：	
①14天内是否有发热、咳嗽、乏力、呕吐、腹泻等症状？ 有 无			
②14天内是否有国内疫情中高风险地区或有出现本土病例的所在设区市（直辖市为区）旅居史？ 有 无			
③28天内是否有国（境）外旅居史？ 有 无			
④14天内是否与其他去过中高风险地区正在居家医学观察期的人员共同居住或尚在执行医学随访观察管理？ 有 无			
⑤14天内是否与新冠病毒感染者（确诊病例及无症状感染者）密切接触或行程有轨迹交叉？ 有 无			
⑥是否接种新冠病毒疫苗？ A 完成接种； B 仅接种第一针； C 未接种			
需要申报的其他情况：			
本人承诺：			
①本人充分理解并遵守全国计算机软考期间各项防疫安全要求，考试期间将自行做好防护，自觉配合体温测量等防疫工作。			
②考试期间如出现咳嗽、发热等身体异常情况，将自觉接受流行病学调查，并主动配合落实相关疫情防控措施。			
③本人在考试期间严格遵守管理要求，非必要不外出。			
④以上内容属实，如隐瞒、虚报、谎报，本人愿意承担相关法律责任和后果。			
承诺人（签名）：			