附件2：

考生新冠常态化防控体检承诺书

新型冠状病毒肺炎相关健康状况征询表

体检者姓名： 体温：

健康码颜色：绿色□ 黄色□ 红色□

行程码颜色：绿色□ 黄色□ 红色□

联系方式：

身份证号:

为切实阻断新型冠状病毒肺炎的传播，维护自身与他人的身体健康和体检医院工作的正常运行，进入医院体检前，我承诺以下事项：

1.本人承诺遵守各项法律法规和医院相关疫情防控管理规定，在体检期间增强安全意识，提高防护意识，全程戴好口罩，不摘下、不露口鼻；

2.本人声明，身体健康无异常，无发热、咳嗽、呼吸困难等症状；

3.本人声明，自当日参加体检前14天内没有到过疫情中高风险地区，也没有与疫情地区人员有接触史；

4.本人承诺所提供的所有信息真实有效，绝无隐瞒。如信息不符实情，自愿承担相应责任。

承诺人：

2022年 月 日