附件1

新冠疫情常态化下漳州市普通话水平等级测试

考生健康申明及安全考试承诺书

姓名： 单 位：

身份证号： 联系方式：

本人声明，以下所填写情况全部属实：

1.本人是否属于新冠肺炎确诊病例、无症状感染者。 □否 □是

2.本人过去14日内，是否在居住地有被隔离或曾被隔离且未做核酸检测。 □否 □是

3.本人疫情期间是否从境外入闽。 □否 □是

4.本人过去14日内，是否与新冠肺炎确诊病例、疑似病例或已发现无症状感染者有接触史。 □否 □是

5.本人过去14日内是否与来自境外人员有接触史。 □否 □是

6.共同居住家庭成员中是否有上述1至5的情况。 □否 □是

7.本人过去14日内，是否出现发热、咳嗽、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状。 □否 □是

8.过去14日内，本人的工作（实习）岗位是否属于医疗机构医务人员、集中隔离点工作人员、公共场所服务人员、口岸检疫排查人员、公共交通驾驶员、铁路航空乘务人员、进口冷链食品一线工作人员。 □否 □是

提示：有上述情形1-6中之一的，不得参加测试。有上述情形7—8中之一的，参加现场测试时，必须携带考前48小时内新型冠状病毒检测阴性的报告，否则不得参加测试。

**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或者有传播严重危险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：