

## 附件 2

## 2023 年湖北省研考考生健康考试承诺书

姓名		性别		考生编号	
身份证号				手机号码	
所在考点				考场号	座位号
健康状况	1. 本人考试前 14 天（12 月 10 日-12 月 23 日）是否健康无异常，无发热、咳嗽、腹泻、乏力等相关症状。			是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
	2. 本人是否已按照“应接尽接”原则完成新冠疫苗全程接种。			是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
	3. 本人健康码、行程码是否为绿码状态。			是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
	4. 本人是否按考点当地要求提供核酸检测阴性证明。			是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
考生承诺	<p>本人已阅读并了解湖北省和考点当地本次考试的疫情防控要求，愿意遵守相关规定，承担社会疫情防控责任，并做如下承诺：</p> <p>1. 填报、提交和现场出示的所有信息（证明）均真实、准确、完整、有效，如有不实，本人愿承担由此引起的一切后果及法律责任。</p> <p>2. 如考试中有发烧、咳嗽等呼吸道症状，本人自愿听从考试工作人员安排进入备用隔离考场应试。</p> <p>3. 考试期间，严格遵守考场纪律，服从现场工作人员管理及疫情防控工作安排。</p> <p style="text-align: right;">考生签名：_____</p> <p style="text-align: right;">_____年____月____日</p>				

说明：此表由考生如实填写，并在考试前用 A4 纸打印好，于 12 月 24 日上午第一场考试入场时交考点工作人员。