附件4

2021年江苏省健康管理师职业技能等级

认定考试新冠肺炎疫情防控考生承诺书

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **身份证号** |  | | |
| **流**  **行**  **病**  **学**  **史** | 本人过去14日内，是出现发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状 | | | 是□ | 否□ |
| 本人过去14日内，是否去过当前所公布的国内中高风险地区。 | | | 是□ | 否□ |
| 本人是否从境外返回国内隔离不足28天。 | | | 是□ | 否□ |
| 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。 | | | 是□ | 否□ |
| **考**  **生**  **承**  **诺** | 本人在此郑重承诺：填报、现场出示的所有信息（证明）均真实、准确、完整、有效，自愿承担因不实承诺应承担的相关责任、接受相应处理。在考试期间严格遵守考试纪律，服从现场工作人员管理及疫情防控工作安排。  考生签名：  手机号码：  2021 年 月 日 | | | | |