考生防疫承诺书

附件1

姓 名：

身份证号：

联系电话：

本人自愿遵守防疫相关要求。若有隐瞒或谎报旅居史、接触史、健康状况等疫情防控重点信息，不配合工作人员进行防疫检测、询问、排查、送诊等造成严重后果的，由本人承担相应法律责任。

承诺人： （考生签字）

2021年 月 日