

附件

考生健康承诺书

考点名称：			
考试科目：		考场号：	
考生 承诺	本人已按要求做好各项疫情常态化防控措施，已提供真实、有效的考前连续三天核酸检测阴性证明。如因瞒报或虚假承诺引起不良后果，本人愿承担相应的法律责任。		
座位号	考生承诺签字	座位号	考生承诺签字
01		16	
02		17	
03		18	
04		19	
05		20	
06		21	
07		22	
08		23	
09		24	
10		25	
11		26	
12		27	
13		28	
14		29	
15		30	