# 附件3：

# 疫情防控承诺书

本人承诺，在过去的 14 天未出现发热、咳嗽、咽痛、胸闷、呼吸困难、乏力恶心、呕吐、腹泻、结膜炎、肌肉酸痛等可疑症状，身体健康。并且保证在考试期间会严格按照组织方要求做好以下防控措施。

一、做好自我防控举措。吃熟食，勤洗手，并佩戴口罩上课，与他人保持安全距离。

二、遵守考试纪律。考试期间配合组织方做好健康查验，不擅自离开考试区域。

三、参考过程中，一旦出现发热、咳嗽、咽痛、胸闷、呼吸困难、乏力恶心、呕吐、腹泻、结膜炎、肌肉酸痛等可疑症状及时告知组织方，并配合组织方就医，并按要求开展集中隔离。

四、考试结束后 14 天内，若有可疑症状会第一时间告知组织方， 并配合当地医疗点就医，并要求开展集中隔离。

承诺人（签名）：

年 月 日