附件5

**考生防疫承诺书**

姓 名： 身份证号:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

准考证号： 联系电话:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

本人已认真阅读考生防疫须知，承诺已知悉告知事项，并自愿遵守相关要求。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）

日 期：2021年11月13日