附件3

新冠肺炎疫情防控告知暨承诺书

一、请考生近期做好自我健康管理。如考前出现发热、咳嗽等类似症状的，应本着生命安全和身体健康第一的原则，积极检查，配合治疗，主动放弃本次笔试。

二、在进入笔试考场时，需主动出示健康绿码、行程绿码和笔试前达州市内48小时内核酸检测阴性报告，自行佩戴口罩，接受现场体温测量，体温正常（＜37.3℃），方可进入现场。

三、考生在除核验身份外，需全程佩戴口罩，并做好个人防护工作。

四、考生应按照疫情防控有关规定，自觉接受隔离观察和核酸检测。

五、笔试当天入场时，因体温异常、咳嗽等症状，经现场医务人员确认有呼吸道异常症状，不适合继续参加笔试的考生，需主动放弃资格，接受治疗，并不再参加本次笔试。

六、考生如因有相关旅居史、新冠肺炎密切接触史等流行病学史被集中隔离，笔试当天无法到达指定地点考试的，视为主动放弃。仍处于新冠肺炎治疗期或出院观察期，以及其它个人原因无法参加笔试的考生，视为主动放弃。

七、考生承诺已知悉告知事项、证明义务和防疫要求，自愿承担因不实承诺造成的后果，并接受相应处理。凡隐瞒或谎报旅居史、接触史、健康状况等疫情防控重点信息的，不配合工作人员进行防疫检测的，取消其考试资格。如有违法行为，将依法追究其法律责任。

本人已认真阅读《疫情防控告知暨承诺书》，知悉告知事项、证明义务和防疫要求。在此郑重承诺：**本人提交和现场出示的所有信息（证明）均真实、准确、完整、有效，符合疫情防控相关要求，自愿承担因不实承诺造成的后果，并接受相应处理。**

**姓名： 性别：□男 □女 出生年月： 年 月 日**

**身份证号：**

**现住址： 省 市 县(区) 乡(街道) 村（小区）**

**本人联系电话： 亲人联系电话：**

**以上信息真实可靠，承诺人签字：**

**年 月 日**

**备注：此附件须双面打印、亲笔书写填报。**