附件3

复审对象健康申明卡及安全承诺书

特别提示： 为确保您顺利复审，请提前打印并填写完整。复审时需提交1份给工作人员。

姓名： 性 别：

身份证号： 有效手机联系方式：

本人过去14日内住址（请详细填写，住址请具体到街道/社区及门牌号或宾馆地址）：

1. 来自中高风险地区。 □是 □否
2. 有旅居史、境外返闽、有境外人员接触史或有疑似症状等情况的考生，以及考前14天体温异常的考生。 □是 □否
3. 考前14天在居住地有被隔离或曾被隔离且未做过核酸检测的考生。 □是 □否
4. 共同居住家庭成员中有以上情况的考生。 □是 □否
5. 考前14天体温异常的考生。 □是 □否
6. 考前14天工作（实习）岗位属于医疗机构医务人员、公共场所服务人员、口岸检疫排查人员、公共交通驾驶员、铁路航空乘务人员的考生。 □是 □否
7. “八闽健康码”为非绿码的考生。 □是 □否

提示：复审对象应携带复审前48小时内核酸检测阴性报告单，核酸检测阴性方可进入复审地点。

本人承诺：我已如实逐项填报健康申明卡。如因隐瞒或虚假填报引起检疫传染病传播或者有传播严重危险而影响公共安全的后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受《中华人民共和国刑法》《治安管理处罚法》《传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规的处罚和制裁。

本人签名： 填写日期：