

## 考生个人健康情况声明表

姓名： \_\_\_\_\_

准考证号： \_\_\_\_\_

身份证号： \_\_\_\_\_

有效手机号： \_\_\_\_\_

考试项目：   日语能力测试  

考试日期：   2021-12-5  

我在本表上签名做如下声明：

- 我不在中国政府要求的 14 天强制隔离期、医学观察期或自我隔离期内；
- 我在考前 14 天内坚持每天做体温和健康监测，体温和个人健康情况均正常；
- 考试前 14 天内及考试当日，我没有出现发烧、持续咳嗽、呼吸困难或有流感症状；
- 我保证以上声明信息真实、准确、完整，并知悉我将承担瞒报的法律后果及责任，以及面临取消考试成绩及禁止参加相关考试的处罚。

承诺人（签字）：

日 期：