

# 个人健康情况声明书

**(请考生务必提前打印并凭此承诺书进场)**

本人已知晓并理解新冠肺炎疫情防控相关管理规定，遵守无锡科技职业学院各项疫情防控规定，服从防控及监考人员管理。不进入考场以外的区域，全程佩戴口罩（因查验身份除外），积极配合身份信息、健康状况和体温查验。本人对以上提供的健康相关信息的真实性负责，如因信息不实引起疫情传播和扩散，愿承担由此带来的全部法律责任。并做如下声明：

（一）本人不属于疫情防控要求14天强制隔离期、医学观察期或自我隔离期内的人群。

（二）本人在考前14天内和考试当日，没有出现发烧、持续咳嗽、呼吸困难或有流感症状。

（三）考试过程中如出现咳嗽、发热等身体不适情况，我愿自行放弃考试或遵守考试工作人员安排到指定区域考试。

本人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。

声明人（签字）：

准考证号：

日期：

联系电话：