附件

红寺堡区教育系统疫情防控承诺书

在疫情防控期间，进入考点前特承诺以下事项：

一、个人基本信息

姓 名: 性 别：

联系电话: 体 温：

二、本人承诺遵守各项法律法规和红寺堡区相关疫情防控管理规定。

三、本人声明身体健康无异常，无发热、咳嗽、呼吸困难等符合新冠肺炎感染的症状。

四、本人声明近14天内没有到过疫情中高风险地区、出国，也没有与疫情中高风险地区人员有接触。本人家庭主要成员和社会关系人没有到过疫情中高风险地区，也没有与疫情中高风险地区人员有接触。

五、本人声明近14天活动轨迹未与确诊人员活动轨迹有关联。

六、本人承诺所提供的所有信息保证真实，绝无隐瞒并对承诺的事项承担法律责任。

 承诺人签名：

 年 月 日