广西医科大学安全考试承诺书

本人姓名 ，身份证号码 报考专业 。2020年7月18日前，本人从未与新冠肺炎疑似病例、确诊病例、无症状感染者以及来华、归国人员等人员密切接触；未出国且无国内中、高风险地区旅居史（以在中央人民政府网站疫情风险等级查询页面<http://bmfw.www.gov.cn/yqfxdjcx/index.html>上公布的信息为准），未近距离接触疫情重点地区人员；本人身体未出现过发热、呼吸困难（包括活动后加重的胸闷、憋气、气短）、乏力、腹泻、意识异常等症状。

本人承诺上述信息及提供的相关健康监测信完全真实有效。如有虚假欺瞒，本人愿意承担由此带来的一切后果和法律责任。

承诺人（签字）：

日 期： 年 月 日

**说明：**

**若故意隐瞒本人健康状况、外出情况、人员接触情况等信息，由此对疫情防控产生不利影响的，取消承诺人考试资格，并依照相应法律严肃追责。**