附件1

参加职业技能评价承诺书

姓名： ；性别：□男 □女；

身份证号： ；

当前详细住址：

参加鉴定职业：企业人力资源管理师 等级：

当前所持山东省健康码颜色：□绿色 □黄色 □红色

本人按参加职业技能评价活动有关要求，为实现疫情联防联控，群防群控，作出如下承诺:

一、本人14天内无发热、持续干咳、乏力、呼吸困难等符合病毒感染的症状。

二、本人愿意配合体温检测等鉴定现场防疫工作，并严格遵守疫情防控工作要求,执行政府防止疫情传染和传播的措施。

三、本人将加强防疫知识学习，避免前往疫情中高风险地区，考前主动减少外出和不必要的聚集、人员接触。考前14天开始每日自觉进行体温测量、记录及健康状况监测。

四、本人提交的健承诺内容完全属实,如因本人瞒报、谎报、乱报或伪造信息等造成的后果由我本人负责，愿意承担一切法律责任。

承诺人:

本人手机号码：

2020年 月 日