附件3

参加职业技能评价健康承诺书

姓 名: 身份证号:

现家庭住址:

14日内去过的 城市:

健康码（1、红码，2、黄码，3、绿码）： 体温：

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、本人及家人近期未接触过感染病者或疑似感染病者，未到过重点疫区(中、高风险地区或国外)，未接触过重点疫区(中、高风险地区或国外)返乡人员或虽接触过但已满足此前14天医学观察期且无症状（需提供隔离证明）。

二、本人及家人14天内无发热咳嗽、乏力等符合病毒感染的症状。

三、本人愿意配合体温检测工作，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。

四、本人将积极学习新冠病毒的传播方式、危害及症状、相关防护措施、疫情防控指南等,不造谣、不信谣、不传谣。

五、本人提交的健康承诺内容完全属实,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。

本人手机号码： 承诺人(签字和手印) :

 年 月 日