

# 重庆考区 2022 年全国演出经纪人员资格认定考试健康申报承诺书

姓名 (签名): \_\_\_\_\_ 准考证号: \_\_\_\_\_

身份证号码: \_\_\_\_\_ 联系电话: \_\_\_\_\_

考点名称: \_\_\_\_\_ 考场号: \_\_\_\_\_ 座位号: \_\_\_\_\_

是否为新冠肺炎确诊病人、疑似病人、无症状感染者	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	
近 7 天是否与新冠肺炎确诊病人、疑似病人、无症状感染者有密切接触	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	
近期是否接触过密接或者次密接人员	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	
是否有发热、干咳、乏力、腹泻等相关症状	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	
近 7 天是否去过国内低、中、高风险区	是 <input type="checkbox"/> : _____ (省/市/区)	否 <input type="checkbox"/>	
近 10 天是否有境外旅行史	是 <input type="checkbox"/> : _____	否 <input type="checkbox"/>	
考前重庆市内“三天两检”	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	
请扫码查询 防疫信息	 渝康码	 行程码	 密接自查
备注说明: 健康码为 (绿 <input type="checkbox"/> 、黄 <input type="checkbox"/> 、红 <input type="checkbox"/> ) 码。			

本人已充分了解考试期间各项防疫安全要求, 将自行做好防护工作, 自觉配合体温测量、健康码核查等工作。保证以上所填报内容真实准确。如有虚假或不实承诺、隐瞒病史、隐瞒旅居史和接触史、自行服药隐瞒症状、瞒报漏报健康情况、逃避防疫措施的, 本人愿承担相应法律责任。

承诺人 (签字): \_\_\_\_\_ 日期: 2022 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日