附件1

衡水市普通话水平测试

考生身体健康承诺书

本人自愿参加2020年四季度普通话水平测试，为实现新冠肺炎疫情联防联控，作出如下承诺：

一、本人及家人近14天内未接触过新冠肺炎疫情确诊或疑似患者，未到过新冠肺炎疫情高、中风险地区，未接触过新冠肺炎疫情高、中风险地区返乡人员，或虽接触过但已满足此前14天医学观察期且无症状。

二、本人及家人7天内无乏力、咳嗽、发烧、肌肉痛、头痛等疑似症状。

三、本人愿意配合体温检测工作，并严格遵守新冠肺炎疫情防控工作要求，执行政府防止疫情传染和传播的措施。

本人承诺以上内容完全属实。如因本人瞒报、谎报、乱报或伪造信息等造成的后果，由本人负责，愿意承担一切责任。

身份证号：

联系电话：

承诺人签名：

年 月 日