附件3

**健康申明承诺书**

姓 名： 性别： 联系方式：

学员编号： 身份证号：

工作单位：

本人报到前14日内住址（请详细填写，具体到街道/社区及门牌号或宾馆地址，有多个住址请逐一填写）：

本人承诺近1个月内无境外旅行史，无疑似或确诊新冠患者接触史，报到前14天无高、中风险地区旅居史，无发热、咳嗽等呼吸道症状。

如违反承诺，造成相应后果，本人将承担相应的法律责任，并按国家有关规定接受处罚。

本人签名（按手印）：

填写日期： 年 月 日