**附件1.**

**健康状况承诺书**

**本人已知晓并理解，遵守佳县2022年高考体检工作关于考生个人健康要求和新冠肺炎疫情防控相关管理规定，并做如下承诺：**

**（一）本人不属于疫情防控要求14天强制隔离期、医学观察期或自我隔离期内的人群；**

**（二）本人在体检前14天内如实填写“健康状况登记表”或已取得核酸检测定点医院48小时内出具的核酸检测报告、体温和个人健康情况均正常。**

**（三）体检过程中如出现咳嗽、发热等身体不适情况，我愿遵守体检工作人员的工作安排。**

**本人保证以上承诺信息真实、准确、完整，并知悉我将承担瞒报的法律后果及责任。**

**承诺人（签字）：    监护人（签字）：**

**身份证号：**

**联系电话：**

**日期：2022年  月  日**