附件2

福建省NCRE考生健康申明卡及安全考试承诺书

姓名： 性别： 准考证号：

身份证号： 个人手机：

本人过去8日内住址（请具体到街道/社区及门牌号或宾馆地址）：

本人承诺：

一、本人不属于福建疫情防控要求的集中、居家隔离医学观察期以及居家健康监测期内的人群。

二、本人出示的福建健康码、通信大数据行程卡、首场考试考前24小时内核酸检测阴性报告（以出具报告时间为准，电子版和纸质版均可）以及《NCRE考生健康监测和防疫检测登记表》均属于本人的真实有效信息。

三、本人在考试过程中如出现咳嗽、发热等身体不适情况，我愿自行放弃考试或遵守考试工作人员安排到指定区域考试。

四、如因隐瞒或虚假信息引起检疫传染病传播或者有传播严重危险而影响公共安全的后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受《中华人民共和国刑法》《治安管理处罚法》《传染病防治法》《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规的处罚和制裁。

考生本人签名： 未成年考生家长签名：

填写日期：