

附件 3:

健康情况声明书

本人已知晓并理解、遵守国家和学院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，并做如下声明：

（一）本人不属于疫情防控要求 7 天医学观察期或居家隔离期内的人群。

（二）本人在考前 7 天内未出现发热、咳嗽、乏力、胸闷等症状，体温和个人健康状况均正常。

（三）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。

本人保证以上声明信息真实、准确、完整，并知悉我将承担瞒报的法律后果及责任。

声明人（签字）：

日 期：

班 级：

注：考试当天入场检查时需上交本表，每位考生每科目一张。