附件2

**2021年潍坊市第二人民医院考生健康承诺书**

本人承诺所提供“健康码”状态确为本人真实状态；14日内无境外或国内中高风险地区旅居史，无发热、咳嗽等呼吸道症状。

如违反承诺，本人将自愿承担因此而产生的相关责任，并自愿接受有关规定处罚。

考生有效证件类型：

考生有效证件号码：

考生手机号码：

考生签字：

年  月  日