**附件4:** **浙江工商大学博士研究生健康应试承诺书**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | | 准考证号 |  |
| 报考学院 |  | | 报考专业 |  |
| 住 址 |  | | 联系电话 |  |
| 赴考时实际乘坐的交通工具 | | □飞机 □高铁火车 □ 长途客运 □ 其他 | | |
| 本人已阅读并理解《浙江工商大学博士研究生招生复试考生健康应试须知》，愿意遵守相关规定，承担社会疫情防控责任，并做如下承诺：  1.本人在考前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。  2.本人在考前14天内自行测量体温，自我监测健康状况，保证体温低于37.3℃、个人健康情况正常。  3.如在入场前和考试中有发烧（超过37.3℃）或咳嗽等呼吸道症状，本人自愿选择放弃考试或听从考试工作人员安排。  本人保证以上承诺信息真实、准确，并知悉与之相关的法律责任。如有瞒报、错报、漏报的情况，一切后果自负。  承诺人(手写签字):  日期: 年 月 日 | | | | |