**大同市2020年普通话水平测试**

**考生防疫健康承诺书**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(姓名)已认真阅读《大同市2020年普通话水平测试新冠肺炎疫情防控预案》，承诺已知悉告知事项，并自愿遵守相关要求。若有隐瞒或谎报旅居史、接触史、健康状况等疫情防控重点信息，不配合工作人员进行防疫检测、询问、排查、送诊等造成严重后果的，由本人承担相应法律责任。

考生身份证号：

考生联系电话：

二〇二〇年 月 日