

附件 1

个人健康承诺书

姓 名		性 别		照 片																																					
身份证号		考生号																																							
毕 业 学 校		联 系 电 话																																							
户籍地	省	州(市)	县(市/区)	乡(街道)	村(委) 号(楼、单元)																																				
现居住地	省	州(市)	县(市/区)	乡(街道)	村(委) 号(楼、单元)																																				
本人承诺事项如下																																									
<p>1. 本人没有被诊断为新冠肺炎确诊病例、无症状感染者或疑似病例；</p> <p>2. 本人没有与新冠肺炎确诊病例、无症状感染者或疑似病例密切接触；</p> <p>3. 本人 14 天以来没有与来自疫情中、高风险地区人员有密切接触；</p> <p>4. 本人 14 天以来没有去过境外或国内疫情中、高风险地区；</p> <p>5. 本人 14 天以来没有发热、咳嗽、乏力、咽痛、腹泻等其他症状；</p> <p>6. 本人严格遵守防疫工作规定，在招生测评中如果出现发热、咳嗽等症状，及时报告，配合做好防疫处置。</p> <p>7. 考前体温检测情况（前 14 天）</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>日期</th> <th>体温(℃)</th> <th>日期</th> <th>体温(℃)</th> <th>日期</th> <th>体温(℃)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">现场测温</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						日期	体温(℃)	日期	体温(℃)	日期	体温(℃)																													现场测温	
日期	体温(℃)	日期	体温(℃)	日期	体温(℃)																																				
				现场测温																																					
<p>本人需要说明的其他情况:</p> <p style="text-align: center;">本人对以上健康相关信息的真实性负责，如因信息不实引起疫情传播和扩散，愿承担由此带来的全部法律责任。</p> <p>签名:</p> <p style="text-align: right;">承诺日期: 2022 年 月 日</p>																																									