

北京市 2023 年高考第一次小语种听力考试考生健康承诺书

姓名：		考生号：		报名单位：	
天数	日期	体温℃	本人身体健康状况		
第 1 天	1 月 1 日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>		
第 2 天	1 月 2 日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>		
第 3 天	1 月 3 日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>		
第 4 天	1 月 4 日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>		
第 5 天	1 月 5 日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>		
第 6 天	1 月 6 日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>		
第 7 天	1 月 7 日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>		
考生承诺		<p>本人是参加北京市 2023 年高考第一次小语种听力考试的考生，我已阅读并了解本次考试考生须知，并于 2023 年 1 月 7 日中午 12 时前 24 小时内，采用（抗原 <input type="checkbox"/> 核酸 <input type="checkbox"/>）方式进行了检测，结果为（阴性 <input type="checkbox"/> 阳性 <input type="checkbox"/>）。本人作如下承诺：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 本人如实填报 7 天内健康监测情况、抗原或核酸检测结果； 2. 我将按照报名单位要求，如实上报健康信息及相关情况，如有发热、咳嗽等病状出现，将及时向报名单位报告； 3. 本人自愿遵守、配合考点各项疫情防控相关要求； 4. 本人考试当天自行做好防护，提前到达考点。 <p>如因个人主观原因漏报、瞒报、虚报信息，造成不良后果，本人自愿接受相应处理并承担由此带来的法律责任。</p> <p style="text-align: right; margin-right: 50px;">本人签名：</p> <p style="text-align: right; margin-right: 50px;">2023 年 月 日</p>			

备注：此表请于 2023 年 1 月 7 日中午 12 时前交报名单位