

附件 5

考生个人健康承诺书

姓 名		联系电话		照 片																																						
性 别		身份证号																																								
报考院校																																										
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. 本人目前没有发热、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(°C)</th> <th>日期</th> <th>体温(°C)</th> <th>日期</th> <th>体温(°C)</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>现场测温</td><td> </td></tr> </tbody> </table>							日期	体温(°C)	日期	体温(°C)	日期	体温(°C)																													现场测温	
日期	体温(°C)	日期	体温(°C)	日期	体温(°C)																																					
				现场测温																																						
本人需要说明的其他情况：																																										
<p>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>																																										