

附件：

## 个人健康承诺书

姓名		性别			
院系		学号			
身份证号		家庭住址			
个人手机		家长手机			
流行病学史	本人考前 14 天内是否在国内疫情中高风险地区或国（境）外旅居。	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>		
	本人考前 14 天内是否密切接触新冠肺炎确诊病例、疑似病例或无症状感染者。	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>		
	本人是否为新冠肺炎确诊病例、无症状感染者、疑似患者，或治愈未超过 14 天。	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>		
	本人是否有发热或咳嗽等呼吸道症状。	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>		
个人健康信息填报					
每日测量并填写体温（℃） 体温 37.3℃ 以下为正常体温	9 月 5 日：	9 月 6 日：	9 月 7 日：	9 月 8 日：	9 月 9 日：
	9 月 10 日：	9 月 11 日：	9 月 12 日：	9 月 13 日：	9 月 14 日：
	9 月 15 日：	9 月 16 日：	9 月 17 日：	9 月 18 日：	\
考生承诺	<p>本人在此郑重承诺：填报、提交和现场出示的所有信息（证明）均真实、准确、完整、有效，自愿承担因不实承诺应承担的相关责任，接受相应处理。在考试期间严格遵守考场纪律，服从现场工作人员管理及疫情防控工作安排。</p> <p style="text-align: center;">考生签名：</p> <p style="text-align: right;">2020 年 月 日</p>				

请完整打印承诺书内容，如实填写对应信息，若填写信息不完整，将取消考试资格。