

考生个人健康安全承诺书及身体健康状况监测表

姓名：		性别：	身份证号：	个人手机：
家庭住址：			家长手机：	
日期	体温℃	本人及家人身体健康状况（打“√”）	是否接触境外返回人员或中高风险地区人员（打“√”）	备注
7月24日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
7月25日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
7月26日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
7月27日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
7月28日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
7月29日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
7月30日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
7月31日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
流 行 病 学 史	本人考前7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7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"/>
	本人是否有发热或咳嗽等呼吸道症状。		是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
本人及家人身体不适情况、接触境外返回人员及中高风险地区返回人员的情况描述				
<p>本人承诺：本人承诺如实填写，如有发热、乏力、咳嗽、呼吸困难、腹泻等病状出现，将及时报告，并立即就医。本人承诺按照相关要求，如实上报健康信息及相关情况。如因隐瞒病情及接触史引起影响公共安全的后果，本人愿意承担相应的法律责任，自愿接受《治安管理处罚法》《传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规的处罚和制裁。</p> <p style="text-align: right;">考生本人签名：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>				

注：1、考生须如实填写此表，考试当天进入考场时上交给考点工作人员。

2、参加7月30日考试考生请于7月24日起进行健康监测并填写表格，参加7月31日考试考生请于7月25日起进行健康监测并填写表格。