**考生健康承诺书(双面打印)**

**一、个人信息**

姓名： 学号：

身份证号或其他有效证件号：

现住址（境内）： 省 市 县（区） 乡（镇、街道） 村（小区）

所在学院： 专业班级：

本人联系电话： 辅导员及联系电话：

**二、流行病学史及健康状况调查**

您是否有以下情况（打√表示）

1.目前是否取得上海健康码绿码？……………………………………… □是 □否

2.目前是否出现发热、咳嗽、乏力、呼吸困难等症状？ ………………□是 □否

3.近 14 天内本人或家属是否与确诊病例、疑似病例密切接触？…… □是 □否

4.目前是否被要求集中隔离观察或居家医学观察？ ……………………□是 □否

5.目前是否被诊断为疑似或确诊病例？ …………………………………□是 □否

6.是否曾被诊断为疑似或确诊病例？ ……………………………………□是 □否

若曾经被诊断为疑似或确诊病例，目前是否已经治愈？……………… □是 □否

若曾经被诊断为疑似或确诊病例，目前是否有治愈证明？…………… □是 □否

7.目前是否在湖北省或北京市？ …………………………………………□是 □否

8.是否近14天内入国（境）？……………………………………………□是 □否

若是近14天内入国（境），是否入境后已连续集中隔离医学观察14天□是 □否

若是近14天内入国（境），是否在隔离期满核酸和血清检测为阴性？ □是 □否

9.按照属地管理要求，是否能离开目前居住地？……………………… □是 □否

10.近14天内是否到过湖北省、北京市或其他有新型冠状病毒感染的

肺炎本地病例持续传播的地区？………………………………………… □是 □否

11.近14天内是否曾接触过来自湖北省、北京市、境外等重点疫区或

其他有本地病例持续传播地区的发热或有呼吸道症状患者？………… □是 □否

12.近 14 天内周围人群中是否 2 人或以上出现发热、干咳等症状？ □是 □否

13.本人目前的实际状况是否健康？………………………………………□是 □否

**三、考前14天，本人健康监测情况**（体温测量记录直接填写度数）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 体温测量记录 | 咳嗽 | 其他不适（请说明） |
| 上午 | 下午 | 有 | 无 |
| 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 |  |  |  |  |  |
| 9月19日 |  |  |  |  |  |

**四、近 14 天内家人/同住人员健康状况**

家人/同住人员未见发热、干咳等症状者…………………………………□是 □否

家人/同住人员有出现发热、干咳等症状者………………………………□是 □否

如有，请描述患者姓名、与申报人关系及诊治情况

**五、近 14 天内的本人旅行史**

未离开所居住的城市…………………………………………………………□是 □否

曾离开所居住的城市…………………………………………………………□是 □否

如离开所居住的城市，请详细填写旅行史

**本人承诺以上提供的资料真实准确。如有不实，愿意承担由此引起的一切后果及法律责任。**

考生签名：

填表日期： 年 月 日