2022 年甘肃省普通专升本考生安全考试承诺书及 身体健康状况监测表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名： | 性别： | | 身份证号： | 联系电话： | |
| 天数 | 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 |
| 第 天 | 月 日 |  | 健康□ 不适□ | 是□  否□ |  |
| 第 天 | 月 日 |  | 健康□ 不适□ | 是□  否□ |  |
| 第 天 | 月 日 |  | 健康□ 不适□ | 是□  否□ |  |
| 第 天 | 月 日 |  | 健康□ 不适□ | 是□  否□ |  |
| 第 天 | 月 日 |  | 健康□ 不适□ | 是□  否□ |  |
| 第 天 | 月 日 |  | 健康□ 不适□ | 是□  否□ |  |
| 第 天 | 月 日 |  | 健康□ 不适□ | 是□  否□ |  |
| 第 天 | 月 日 |  | 健康□ 不适□ | 是□  否□ |  |
| 第 天 | 月 日 |  | 健康□ 不适□ | 是□  否□ |  |
| 第 天 | 月 日 |  | 健康□ 不适□ | 是□  否□ |  |
| 第 天 | 月 日 |  | 健康□ 不适□ | 是□  否□ |  |
| 第 天 | 月 日 |  | 健康□ 不适□ | 是□  否□ |  |
| 第 天 | 月 日 |  | 健康□ 不适□ | 是□  否□ |  |
| 第 天 | 月 日 |  | 健康□ 不适□ | 是□  否□ |  |
| 第 天 | 月 日 |  | 健康□ 不适□ | 是□  否□ |  |
| 第 天 | 月 日 |  | 健康□ 不适□ | 是□  否□ |  |
| 本人及家人身体不适情况、接  触境外返回人员及中高风险  地区返回人员情况描述 | | |  | | |
| 本人承诺： 本人承诺如实填写，如有发热、干咳、乏力、嗅觉味觉减退、鼻塞、流涕、咽痛、结膜炎、 肌痛和腹泻等症状出现，需立即报告，并及时就医。保证考前 14 天内，无新冠肺炎病史、隔离史和接触 史，无疫情中高风险区和境外旅居史，体温及身体状况一切正常。如有隐瞒行程、隐瞒病情和弄虚作假， 愿意承担由此造成的一切后果及相应的法律责任。 | | | | | |
| 考生本人签名： | | | 年 月 日 | | |