附件2

近14天健康（体温）及生活轨迹登记表（疫情防控承诺书）

**填报人（签字）：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 日 | 日 | 日 | 日 | 日 | 日 | 日 | 日 | 日 | 日 | 日 | 日 | 日 | 日 |
| 早 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 午 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 晚 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生活轨迹 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 其它症状 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 近14日是否密切接触疑似或确诊病例 | |  | | 本人  承诺 | |  | | | | | | | | |

**填表说明：填表起止日期为考试前14天；填写早中晚三次体温数据及当日生活轨迹（具体到省市县区，北京籍的考生应详细到街道乡镇）； “其它症状”如没有其它症状，填写“无”； “本人承诺”栏须手工填写内容为“本人承诺，以上所填内容，真实有效，如有虚假信息，本人愿承担相应责任”。“填报人签字栏”须本人亲笔签名。**