**考生防疫承诺书**

本人已认真阅读考生防疫须知，承诺已知悉告知事项，并自愿遵守相关要求。若有隐瞒或谎报旅居史、接触史、健康状况等疫情防控重点信息，不配合工作人员进行防疫检测、询问、排查、送诊等造成严重后果的，由本人承担相应法律责任。

考生签名（本人亲笔手写）: 2020年 月 日

**8月1日-8月15日体温情况登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| 日 期 | 体温（℃） |
| 8月1日 |  |
| 8月2日 |  |
| 8月3日 |  |
| 8月4日 |  |
| 8月5日 |  |
| 8月6日 |  |
| 8月7日 |  |
| 8月8日 |  |
| 8月9日 |  |
| 8月10日 |  |
| 8月11日 |  |
| 8月12日 |  |
| 8月13日 |  |
| 8月14日 |  |
| 8月15日 |  |

考生签名（本人亲笔手写）: 2020年 月 日