**考生防疫承诺书**

　　本人已认真阅读应试人员须知及重要提示，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24日-8月28日体温监测登记表

|  |  |
| --- | --- |
| 日  期 | 体温（℃） |
| 8月24日 |  |
| 8月25日 |  |
| 8月26日 |  |
| 8月27日 |  |
| 8月28日 |  |

考生签名（本人亲笔手写）:

2020年  月  日