附件3

延边州2020年普通话水平测试

考生健康检测卡与承诺书

（考生于测试当天入场时交给监考员）

|  |
| --- |
| **姓名： 身份证号码： 测试日期： 2020年11月 日**  |
| 天 数 | 日 期 | 体温℃ | 本人及家人是否有发热、咳嗽等症状 | 是否接触境外人员或中高风险地区人员 | 所在城市 |
| 第 天 | 月 日 | ℃ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 第 天 | 月 日 | ℃ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 第 天 | 月 日 | ℃ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 第 天 | 月 日 | ℃ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 第 天 | 月 日 | ℃ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 第 天 | 月 日 | ℃ | 否□ 是□  | 否□ 是□ |  |
| 第 天 | 月 日 | ℃ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 第 天 | 月 日 | ℃ | 否□ 是□  | 否□ 是□ |  |
| 第 天 | 月 日 | ℃ | 否□ 是□  | 否□ 是□ |  |
| 第 天 | 月 日 | ℃ | 否□ 是□  | 否□ 是□ |  |
| 第 天 | 月 日 | ℃ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 第 天 | 月 日 | ℃ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 第 天 | 月 日 | ℃ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 第 天 | 月 日 | ℃ | 否□ 是□  | 否□ 是□ |  |
| 第 天 | 月 日 | ℃ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 本人及家人身体不适情况、接触境外人员或中高风险地区人员情况记录 |  |
| 考 生 承 诺**本人承诺**：我已知晓并理解、遵守普通话水平测试关于考生健康要求和新冠肺炎疫情防控相关管理规定。我不属于疫情防控要求14天强制隔离期、医学观察期、自我隔离期内的人群，我没有在考前14天内的疫情高、中风险等级地区、境外旅游史。我已如实填写本健康卡，均正常。在考试过程中如有发热、乏力、咳嗽、呼吸困难、腹泻等病状出现，将及时向延边州普通话测试中心工作人员报告，自行放弃当日的考试，并立即就医。如因隐瞒病情及发热史、旅行史和接触史等引起影响公共安全的后果，我将承担相应的法律责任。考生本人签字： 考生手机号码：  |