

2021年湖北省成人学士学位外语考试 考生健康考试承诺书

姓名：_____准考证号：_____身份证号：_____

本人郑重承诺：为配合做好2021年湖北省成人学士学位外语考试新冠疫情防控工作，本人填写的以下信息真实、准确。如有不实，自愿承担由此造成的相关后果和法律责任。

日期	是否有发热等 异常症状	测量体温记录		备注
		上午	下午	
3月6日				
3月7日				
3月8日				
3月9日				
3月10日				
3月11日				
3月12日				
3月13日				
3月14日				
3月15日				
3月16日				
3月17日				
3月18日				
3月19日				
考前14天是否到过新冠肺炎中、高风险地区			是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
如考前14天到过新冠肺炎中、高风险地区，请填写该地区名称：				

说明：此表请考生如实填写，并在考前用A4纸打印好，于3月20日上午考试入场时交考点工作人员。

考生签名：_____

时间：2021年____月____日