健康承诺书

尊敬的考生:

按照《中华人民共和国传染病防治法》等相关法律法规的规定及2022年自治区新冠肺炎疫情防控指挥部办公室发布的通知要求，请您配合我们的工作，如实填报以下信息并承诺:

1.姓名: 性别:口男口女 联系电话:

2.身份证号码:

3.单位及职务:

4.现住址:

5.近14天本人是否发热(体温>37.3℃): 口是 口否

(若是，最高体温= ℃)

是否有到医疗机构发热门诊就诊史: 口是 口否

6.近14天本人有无以下症状(如有，请在相应方框内打√，如无则不用填写):

口干咳 □咳痰 □鼻塞 □流涕 □咽痛 □乏力 口气促

口胸闷 口胸痛 口腹泻

7.近14天是否有与新冠肺炎确诊病例接触史:口是 口否

8.近14天是否有中高风险地区旅行史或居住史:

口旅行史口居住史 口否

9.近14天是否接触过来自中高风险地区的人:口是口否

10.近14天所住小区是否有确诊新冠肺炎病例:口是 口否

11.近14天是否接触过确诊新冠肺炎病例报告社区的人:

口是 □否

12.是否乘坐公共交通工具到校报到:口是 口否

13.近28天是否从境外地区返回:口是 否

(若是，请填写国家或地区\_ \_)

本人承诺以上调查情况填写属实。

 签名:

年 月 日