个人健康承诺书

1.本人何时从何地到成都：

2.目前本人四川天府健康通或“国务院客户端”小程序的“防疫行程卡”颜色：□绿色 □黄色 □红色

3.本人近14天内是否有过发热（体温37.3℃及以上）？ □是 □否

4.本人近14天内是否有咳嗽等呼吸道症状？ □是 □否

5.本人2021年3月以来是否有有无新冠肺炎患者接触史？

□是，接触时间段\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □否

6.本人近14天内有无国内中、高风险地区旅居史？

□是，地点\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □否

7.本人及共同居住者近21天内有无境外旅行史？

□是，地点\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □否

8.本人近14天内有无国内、国外新冠肺炎病例报告的社区旅居史？

□是，地点\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □否

9.本人在进入学校时，主动出示身份证和健康码（四川天府健康通或微信“国务院客户端”小程序的“防疫行程卡”），自愿遵守现场工作人员安排，在指定的时间到指定区域参加复试。

10.本人目前身体健康。若出现身体异常情况，将主动及时诊疗。若有身体异常、疑似病例接触史、确诊病例接触史等情况，在进入学校时将出示由专业医疗机构提供的有效健康证明，并服从学校应急处置安排。

11.本人进入学校时或复试过程中如出现咳嗽、发热等身体不适情况，本人自愿遵守现场工作人员安排，在指定的时间到指定的区域参加复试。

本人承诺以上信息全部属实，无任何虚假隐瞒。如隐瞒、虚报、漏报，愿意承担一切法律责任和相应后果。

报**名**号： 报考学院（系所）：

承诺人： 身份证号码：

 日 期：