2022年武汉体育学院博士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2022年博士研究生考试新冠疫情防控工作，将严格遵守考试组织部门的防疫要求和相关规定，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26日 |  |  |  |  |
| 3月27日 |  |  |  |  |
| 3月28日 |  |  |  |  |
| 3月29日 |  |  |  |  |
| 3月30日 |  |  |  |  |
| 3月31日 |  |  |  |  |
| 4月1日 |  |  |  |  |
| 4月2日 |  |  |  |  |
| 4月3日 |  |  |  |  |
| 4月4日 |  |  |  |  |
| 4月5日 |  |  |  |  |
| 4月6日 |  |  |  |  |
| 4月7日 |  |  |  |  |
| 4月8日 |  |  |  |  |
| 考前14天是否前往过新冠肺炎中高风险地区 | □否 □是 中高风险地区名称：  |

说明：此表由考生如实填写，并在考试前用A4纸打印好，于4月8日交考点工作人员。

考生签名：

时间： 年 月 日