附件1

长春中医药大学2022年博士研究生入学考试疫情防控承诺书

本人自愿参加长春中医药大学2022年博士研究生入学考试。我已认真阅读并知晓本次考试的有关规定，现郑重承诺:

一、诚实守信。确保上交的《长春中医药大学2022年博士研究生入学考试健康状况和旅居轨迹监测记录表》数据真实、准确。如因个人信息错误引起的一切后果，责任自负。

二、服从管理。严格执行省委省政府、省卫健委、省教育厅及属地卫生健康部门制定的疫情防控规定，积极配合健康监测和旅行史统计。

三、遵纪守法。严格遵守考点各项防疫规定，配合考试工作人员做好入场安全检查和体温检测，无“服药过检”行为。

四、主动配合。在参加考试过程中出现发热、咳嗽、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状，及时向考试工作人员报告，主动配合考点防疫人员管理。

请用正楷字抄写以下这段话：我已认真阅读并知晓了本次考试的有关规定，郑重承诺：我自愿遵守以上规定，如不遵守，自行承担一切后果。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

承诺人签字： 日期：

附件2

长春中医药大学2022年博士研究生入学考试健康状况和旅居轨迹监测记录表

姓名： 考生号： 身份证号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 体温℃ | 所在城市 | 是否有发热、咳嗽、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状 | 是否有境外或非低风险区活动轨迹 | 是否为已治愈未超过14天的病例 | 是否为密接、次密接 | 是否检测过核酸 | 共同居住人是否有中、高风险区及其所在县（市、区）和疫情重点地区旅居史 | 共同居住人是否健康状况良好 | 本人签字 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.考生、考试工作人员须连续14天健康监测，并如实填写此表。考生在考前须按规定按时提交此表，经审查合格后才能参加考试。

 2.从中、高风险区及其所在县（市、区）和疫情重点地区和境外返回考生，具体要求以当地信管疫情防控指挥部最新指令为准。相关证明等附本表后。

  **3.本人承诺以上信息属实，如有违反将承担《中华人民共和国传染病法》《中华人民共和国治安管理处罚法》等法律法规规定的相应的法律责任。**