**附件 1：**

**新冠肺炎疫情防控期间学生健康承诺书**

在新冠肺炎疫情防控期间，本人知晓云南卫健委疫情防控期间的管理规定，现就参加认证前健康情况郑重承诺如下：

1，近 14 天内，本人及其家庭成员未被诊断或确认为新冠肺炎、疑似患者、密切 接触者；未与确诊的新冠肺炎患者、疑似患者、密切接触者、发热患者等接触；没有出现发烧、咳嗽、胸闷等与新型冠状病毒感染有关的症状。本人及其家庭成员的健康码均为绿码。

2，我会自觉保持个人清洁卫生、勤洗手、自觉佩戴口罩，主动配合相关部门和机构进行健康监测。**当出现发热（体温≥37.3°C）、乏力、干咳等不适症状时，会自觉主动隔离并就医，不再前往认证地点**。

我完全了解上述内容，承诺遵守，并对所承诺的事项承担责任，如有弄虚作假，一切责任自负。

报到前 14天内体温记录表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 体温 | 日期 | 体温 | 日期 | 体温 |
|  |  | 9月8日 |  | 9月13日 |  |
| 9月4日 |  | 9月9日 |  | 9月14日 |  |
| 9月5日 |  | 9月10日 |  | 9月15日 |  |
| 9月6日 |  | 9月11日 |  | 9月16日 |  |
| 9月7日 |  | 9月12日 |  | 9月17日 |  |

学生本人签字：

家长签字：

2022年 月 日

（本承诺书使用A4双面打印）