

考生体温测量表及安全考试承诺书

姓名: _____ 学校: _____ 考号: _____

天数	日期	体温	本人及家人身体健康状况	是否接触境外返津人员或中高风险地区返津人员	是否离津
第 1 天			健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>
第 2 天			健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>
第 3 天			健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>
第 4 天			健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>
第 5 天			健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>
第 6 天			健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>
第 7 天			健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>
本人及家人身体不适情况、接触返津人员情况及离津情况记录					

本人承诺: 我已知晓《考生防疫须知》, 并保证严格按照须知内容执行。我将如实填写健康卡, 如有发热、乏力、咳嗽、呼吸困难、腹泻等病状出现, 将及时向本人学校或考试机构报告, 并立即就医。如因隐瞒病情及发热史、旅行史和接触史等引起影响公共安全的后果, 本人将承担相应的法律责任, 自愿接受《治安管理处罚法》《传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规的处罚和制裁。

考生签字:

监护人签字:

年 月 日