**宿迁学院2020年成考术科类加试考生健康状况申报及承诺书**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 准考证号 |  |
| 身份证号 |  | 本人手机号码 |  |
| 居住地址 |  省 市 （区/县） **凡9月1日后，有江苏省外旅居史的参考考生请填写以下信息：**来苏时间： 月 日；来苏参考乘坐的交通工具（飞机、高铁、轮船、自驾等）： ； 班次号： ；  |
| 健康状况 | 是否是既往感染者（确认病例或无症状感染者）。 | 是□ | 否□ |
| 本人从考试当天前14天内是否接触过新冠肺炎确诊病例、疑似病例或无症状感染者。 | 是□ | 否□ |
| 本人从考试当天前14天内是否有国内疫情中高风险地区或国（境）外旅居史。 | 是□ | 否□ |
| 本人从考试当天前14天内是否有干咳、乏力、咽痛、腹泻等相关症状。 | 是□ | 否□ |
| 体温自我监测登记 | 序号 | 日期 | 体温 | 序号 | 日期 | 体温 |
| 考前第14天 | 9月5日 |  | 考前第7天 | 9月12日 |  |
| 考前第13天 | 9月6日 |  | 考前第6天 | 9月13日 |  |
| 考前第12天 | 9月7日 |  | 考前第5天 | 9月14日 |  |
| 考前第11天 | 9月8日 |  | 考前第4天 | 9月15日 |  |
| 考前第10天 | 9月9日 |  | 考前第3天 | 9月16日 |  |
| 考前第9天 | 9月10日 |  | 考前第2天 | 9月17日 |  |
| 考前第8天 | 9月11日 |  | 考前第1天 | 9月18日 |  |
| 考生承诺 | **郑重承诺：**本人填报、提交和现场出示的所有信息（证明）均真实、准确、完整、有效。如有不实，本人愿承担由此引起的一切后果及法律责任，接受相应惩处。考试期间，严格遵守考场纪律，服从现场工作人员管理及疫情防控工作安排。考试过程中如出现咳嗽、发热等身体不适情况，我愿自行放弃考试或遵守考试工作人员安排到指定区域考试。 考生签名：  考试时间：2020年 月 日 |

说明：1、考生每天每场考试进入考点时出示，进入考场后交给监考员留存备查。

2、凡健康状况勾选有“是”的考生在进入考点时须将此表上交考点工作人员，并提供相关医学证明材料及报告，由考点疫情防控人员进行综合研判评估是否能参加考试。