健康承诺书

尊敬的考生：

您好！鉴于当前发生的新型冠状病毒感染的肺炎疫情，为了最大限度保障所有人员的安全，请您配合如实回答以下问题。

1. 姓 名 手机号

紧急联系人姓名 紧急联系人电话

1. 您本人或2020年1月以来的密切接触者，是否曾患过新冠肺炎？

□是，患者姓名 ，是否治愈 □否

1. 您本人近14天内有无新冠肺炎患者接触史？

□是 □否

1. 您本人近14天内是否有过发热(体温37.3℃及以上)？

□是 □否

1. 您本人近14天内是否有咳嗽等呼吸道症状？

□是 □否

1. 您本人近14天内，所在小范围中(如家庭、办公室等场所)，是否出现过2例及以上发热和/或呼吸道症状的病例？

□是 □否

1. 您本人近14天内有无国内中、高风险地区旅居史？

□是，地点 □否

1. 您本人近14天内有无境外旅行史？

□是，地点 □否

1. 您本人近14天内有无国内、国外新冠肺炎病例报告的社区旅居史？

□是，地点 □否

10.您有无核酸报告？

□有 □无

11.其他需要说明的情况：

本人承诺以上信息全部属实，无任何虚假隐瞒。

承诺人签字：

日 期：