

附件 1:

考生健康卡及考试安全承诺书

姓名:		身份证号:		准考证号:	
天数	日期	体温是否超过 37.3℃	本人及共同居住人 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	考前 7 天内 是否离津
第 1 天	7 月 17 日	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	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	7 月 18 日	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	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	7 月 19 日	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	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	7 月 20 日	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	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	7 月 21 日	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	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	7 月 22 日	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	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	7 月 23 日	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	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"/>
考 试	7 月 24 日	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	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"/>
本人及共同居住人身体 不适情况、接触返 津人员情况及离津情 况记录					
考生承诺书		<p>本人承诺：我已知晓“考生防疫安全须知”，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，将及时向报名单位报告，并立即就医。如因隐瞒病情及发热史、旅居史和接触史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。</p> <p>同时，我将于考后进行 7 天健康监测。如有发热或新冠肺炎疑似症状等异常情况，我将及时就医排除新冠肺炎，并向报考单位报告有关情况。</p>			

联系电话:

本人签字:

备注：考生须将此卡交监考员