

附件三： 考生健康调查及安全考试承诺书

考生姓名：_____ 联系电话：_____

一、一周内是否有发热症状？

1. 体温正常 2. 发热 ($\geq 37.3^{\circ}\text{C}$)，请填写体温_____。

二、有无咳嗽，气粗等呼吸道症状？

1. 没有 2. 有

三、14天内有无去过境内新冠肺炎防控中高风险地区？

1. 没有 2. 有_____ (请填写地点)

四、14天内有无接触过来自有病例报告的社区的发热或有呼吸道症状的患者？

1. 没有 2. 有_____ (请填写社区名称)

五、14天内有无小范围（如家庭、学校班级、办公室、车间等场所）出现2例及以上发热或呼吸道症状的病例？

1. 没有 2. 有_____ (请填写地点)

六、14天内有无接触过新型冠状病毒感染者（核酸检测阳性）？

1. 没有 2. 有_____ (请填写感染者姓名)

七、14天内是否有境外居住史、旅游史或接触过境外返回的发热或有呼吸道症状的患者？

1. 没有 2. 有_____ (请填写境外国家或地区)

八、14天内自己和家庭成员是否到过广州、东莞、深圳等风险地区，或与上述地区人员密切接触？

1. 没有 2. 有_____ (请填写人员和地点)

九、是否保证上述填写内容属实？

1. 是 2. 否

十、学生和家长承诺以上所填信息真实，如有隐瞒将承担法律责任。

承诺人：

2022年 月 日