

2022 年甘肃省普通专升本考生安全考试承诺书及 身体健康状况监测表

姓名：		性别：	身份证号：	联系电话：	
天数	日期	体温℃	本人及家人身体健康状况（打“√”）	是否接触境外返回人员或中高风险地区人员（打“√”）	备注
第 天	月 日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
第 天	月 日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
第 天	月 日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
第 天	月 日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
第 天	月 日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
第 天	月 日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
第 天	月 日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
第 天	月 日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
第 天	月 日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
第 天	月 日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
第 天	月 日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
第 天	月 日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
第 天	月 日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
本人及家人身体不适情况、接触境外返回人员及中高风险地区返回人员情况描述					
<p>本人承诺：本人承诺如实填写，如有发热、干咳、乏力、嗅觉味觉减退、鼻塞、流涕、咽痛、结膜炎、肌痛和腹泻等症状出现，需立即报告，并及时就医。保证考前 14 天内，无新冠肺炎病史、隔离史和接触史，无疫情中高风险区和境外旅居史，体温及身体状况一切正常。如有隐瞒行程、隐瞒病情和弄虚作假，愿意承担由此造成的一切后果及相应的法律责任。</p>					
考生本人签名：			年 月 日		