

考生健康卡及安全考试承诺书

姓名:		准考证号:		联系电话:	
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	本人是否存在发热、乏力、咳嗽、咽痛、呼吸困难、腹泻等症状	
第1天	月 日	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
第2天	月 日	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
第3天	月 日	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
第4天	月 日	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
第5天	月 日	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
第6天	月 日	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
第7天	月 日	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
考试日	月 日	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
是否已全程接种新冠疫苗		已接种 <input type="checkbox"/>		未接种 <input type="checkbox"/>	
具体来自（填到省、市、县）					
考生承诺书		<p>本人承诺：我已阅读并理解《天津外国语大学考点考生报考与防疫须知》，并保证严格按照须知内容执行。我将如实填写健康卡，考试当日未处于新冠病毒感染期。考试过程中如有发热、乏力、干咳、腹泻等症状出现，我将及时向考点报告，愿自行放弃考试或服从到指定区域考试。如有隐瞒，造成危及公共安全后果，本人将承担相应责任。</p>			

本人签字: _____