考生健康状况承诺书

姓名：　　身份证号码：　　由何地进校：

监测日期	体温（℃）	当日行程	本人及同住亲属健康情况(是否有发热、干咳、乏力、气促、嗅味觉减退、鼻塞、流涕、咽痛、肌痛等症状)	本人及同住亲属是否接触境外返回人员或中高风险地区人员、是否有确诊或疑似病例密切接触史	健康码是否绿码	行程卡是否带*
月　日			健康口　不适口	否口是口	是口否口	是口否口
月　日			健康口　不适口	否口是口	是口否口	是口否口
月　日			健康口　不适口	否口是口	是口否口	是口否口
月　日			健康口　不适口	否口是口	是口否口	是口否口
月　日			健康口　不适口	否口是口	是口否口	是口否口
月　日			健康口　不适口	否口是口	是口否口	是口否口
月　日			健康口　不适口	否口是口	是口否口	是口否口
月　日			健康口　不适口	否口是口	是口否口	是口否口
月　日			健康口　不适口	否口是口	是口否口	是口否口
月　日			健康口　不适口	否口是口	是口否口	是口否口
月　日			健康口　不适口	否口是口	是口否口	是口否口
月　日			健康口　不适口	否口是口	是口否口	是口否口
月　日			健康口　不适口	否口是口	是口否口	是口否口
月　日			健康口　不适口	否口是口	是口否口	是口否口
本人及同住亲属身体异常情况						
本人核酸检测情况（时间、结果）				入校时体温		

本人承诺：

一、我承诺所提交的所有信息真实、准确。如有虚假信息和作假行为，本人承担一切后果。

二、我已知晓云南司法警官职业学院考生进校疫情防控要求，并保证严格遵照执行。我将做好个人防护，如实填报近 14 日本人及同住亲属健康状况记录表，自觉遵守疫情防控要求，如有发热、干咳、乏力、气促、嗅味觉减退、鼻塞、流涕、咽痛、肌痛等异常状况，将及时报告，并立即就医。如因隐瞒或谎报旅居史、接触史、健康状况等疫情防控信息，本人将承担相应的法律责任。

承诺人：　　**联系电话：**　　**进校时间：**