**新乡医学院三全学院2021年高职单招考试考生健康承诺书**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 家庭地址 |  |
| 出发地 | 省 市 县（区） 乡镇（街道） 村（小区） |
| 出发时间 |  | 到达时间 |  |
| 交通出行方式 | 汽车□ 火车□飞机□ 自驾□ | 车次、中转地或自驾车牌号等信息 |  |
| 考试前居住地 |  |
| 本人承诺：1.本人没有被诊断为新型冠状肺炎确诊病例或疑似病例；2.本人没有与新型冠状肺炎确诊病例或疑似病例密切接触；3.本人过去14天没有与来自疫情重点地区人员有密切接触；4.本人过去14天没有去过疫情重点地区；5.本人没有被留验站集中隔离观察或留观后已解除医学观察（如有，需附相关证明）；6.本人目前没有发热、咳嗽、乏力、胸闷、呼吸困难等症状。本人对以上提供的健康相关信息的真实性负责，并承诺主动配合考点其他防疫措施等，如因信息不实引起疫情传播和扩散，愿承担由此带来的全部责任。承诺人： 年 月 日 |

|  |
| --- |
| **新乡医学院三全学院2021年高职单独考试考生“一人一档”健康信息卡** |
| 个人签名：（纸质版手写） 身份证号：  |
| 日期 | 姓名 | 当日居住地点 | 是否曾确诊新冠肺炎及简要情况 | 与确诊、疑似病例接触情况 | 与境外返回人员接触情况 | 当日乘坐公共交通情况 | 体温 | 联系电话 | 其他需要说明的异常情况 |
| 2021年4月12日 |  | 省 市 区 |  |  |  |  | 上午：下午： |  |  |
| 2021年4月13日 |  | 省 市 区 |  |  |  |  | 上午：下午： |  |  |
| 2021年4月14日 |  | 省 市 区 |  |  |  |  | 上午：下午： |  |  |
| 2021年4月15日 |  | 省 市 区 |  |  |  |  | 上午：下午： |  |  |
| 2021年4月16日 |  | 省 市 区 |  |  |  |  | 上午：下午： |  |  |
| 2021年4月17日 |  | 省 市 区 |  |  |  |  | 上午：下午： |  |  |
| 备注 | 为了您自身和他人的生命安全，请务必如实填写各项信息，如有因隐瞒旅居史、接触史、患病史情况的，按照法律法规处理。 |