附件1

2020年对外经济贸易大学高水平运动队测试

个人健康状况承诺书

|  |
| --- |
| 姓名： 性别： 身份证号： 省份： 中学： 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 1 天 | 月 日 |  | 健康□ 不适□ | 是□ 否□ |  |
| 第 2 天 | 月 日 |  | 健康□ 不适□ | 是□ 否□ |  |
| 第 3 天 | 月 日 |  | 健康□ 不适□ | 是□ 否□ |  |
| 第 4 天 | 月 日 |  | 健康□ 不适□ | 是□ 否□ |  |
| 第 5 天 | 月 日 |  | 健康□ 不适□ | 是□ 否□ |  |
| 第 6 天 | 月 日 |  | 健康□ 不适□ | 是□ 否□ |  |
| 第 7 天 | 月 日 |  | 健康□ 不适□ | 是□ 否□ |  |
| 第 8 天 | 月 日 |  | 健康□ 不适□ | 是□ 否□ |  |
| 第 9 天 | 月 日 |  | 健康□ 不适□ | 是□ 否□ |  |
| 第 10 天 | 月 日 |  | 健康□ 不适□ | 是□ 否□ |  |
| 第 11 天 | 月 日 |  | 健康□ 不适□ | 是□ 否□ |  |
| 第 12 天 | 月 日 |  | 健康□ 不适□ | 是□ 否□ |  |
| 第 13 天 | 月 日 |  | 健康□ 不适□ | 是□ 否□ |  |
| 第 14 天 | 月 日 |  | 健康□ 不适□ | 是□ 否□ |  |
| 本人承诺：1.本人及共同生活的家庭成员无体温高于 37.3 度或出现咳嗽、咽痛、乏力、肌肉酸痛、胸闷、呼吸困难、恶心呕吐、腹泻、结膜炎等症状。2.本人及共同生活的家人未居住在中高风险区域或在中高风险区域上班；3.本人不是“四类人员”或与“四类人员”有接触。“四类人员”指：近 14 天内跟确诊病例有接触；或跟确诊病例密切接触者有接触；或本人到过新发地批发市场、玉泉东农贸市场、天陶红莲菜市场、京深海鲜市场；或共同生活的家人到过新发地批发市场、玉泉东农贸市场、天陶红莲菜市场、京深海鲜市场。4.考试前 14 天内无发热、咳嗽、腹泻等症状且排除新冠病毒感染。本人承诺如实填写，如有发热、乏力、咳嗽、呼吸困难、腹泻等病状出现，将及时报告，并立即就医。本人承诺按照相关要求，如实上报健康信息及相关情况。如因隐瞒病情及接触史引起影响公共安全的后果，本人愿意承担相应的法律责任，自愿接受《治安管理处罚法》《传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规的处罚和制裁。考生本人签名：  年 月 日 |