附件 4：



|  |
| --- |
| 姓名： 身份证号： 准考证号： |
| 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 | 是否接触境外返津人员或中高风险地区返津人员 | 考前7 天内是否离津 |
| 第 1 天 |  月 日 | 否□ | 是□ | 健康□ | 不适□ | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |
| 第 2 天 |  月 日 | 否□ | 是□ | 健康 | 不适□ | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |
| 第 3 天 |  月 日 | 否□ | 是□ | 健康□ | 不适□ | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |
| 第 4 天 | 月 日 | 否□ | 是□ | 健康□ | 不适□ | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |
| 第 5 天 | 月 日 | 否□ | 是□ | 健康□ | 不适□ | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |
| 第 6 天 | 月 日 | 否□ | 是□ | 健康□ | 不适□ | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |
| 第 7 天 | 月 日 | 否□ | 是□ | 健康□ | 不适□ | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |
| 考 | 试 | 月 日 | 否□ | 是□ | 健康□ | 不适□ | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |
| 本人及共同居住人身体不适情况、接触返津人员情况及离津情况记录 |  |
| 考生承诺书 | 本人承诺：我已知晓“考生防疫安全须知”，并保证严格按照须知内容执行。我将如实填写健康卡，如有发热、乏力、咳嗽、呼吸困难、腹泻等病状出现，将及时向报名单位报告，并立即就医。如因隐瞒病情及发热史、旅居史和接触史引起影响公共安全的后果，本人将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。同时，我将于考后进行 7 天健康监测。如有发热或新冠肺炎疑似症状等异常情况，我将及时就医排除新冠肺炎，并向报考单位报告有关情况。 |

联系电话： 本人签字：