报告防控新型冠状病毒感染的肺炎疫情

承 诺 书

我是成都工业学院 （助学站点）工作人员、考生 ，身份证号码： ， 家住： 。为实现防控新型冠状病毒感染肺炎疫情的联防防控、群防群控，现作如下承诺：

一、如实向家人和亲友宣传新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控知识，不造谣、不信谣、不传谣。

二、如实报告与疫情相关的情况，配合学校进行疫情摸排，自觉服从学校应急状态下的管理与安排。

三、如实报告本人和共同居住的家庭成员往返湖北、黑龙江、北京、上海、广东的情况，与湖北、黑龙江、北京、上海、广东返回人员接触的情况、与确诊病例或疑似病例接触的情况等。

四、如出现发热、咳嗽等疑似症状的情况时，及时报告具体情况，并主动做好隔离。因主观原因迟报、隐报、谎报、乱报造成的一切后果由本人承担。

承诺人：

2020年 月 日

成都工业学院2020.9月自学考试人员健康卡

姓名： 助学站点：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人姓名 |  | | 性别 |  | 年龄 |  | 岗位类别 | |  | |
| 联系方式 |  | | | 家庭住址 |  | | | | | |
| 本人开学前14天身体状况 | 健康（ ）发热（ ）乏力（ ）干咳（ ）呼吸不畅（ ）  其他情况简要描述： | | | | | | | | | |
| 本人开学前14天体温测试情况 | 1. | 2. | | 3. | 4. | 5. | | 6. | | 7. |
| 8. | 9. | | 10. | 11. | 12. | | 13. | | 14. |
| 共同居住的家庭成员身体健康状况 | 健康（ ）发热（ ）乏力（ ）干咳（ ）呼吸不畅（ ）  其他情况简要描述： | | | | | | | | | |
| ⚫本人假期是否去过疫情高发区 | | | | | 是（ ） 否（ ） | | | | | |
| ⚫本人是否接触过疫情高发区人员 | | | | | 是（ ） 否（ ） | | | | | |
| ⚫本人是否与确诊病例和疑似病例有接触 | | | | | 是（ ） 否（ ） | | | | | |
| ⚫是否被当地疾控部门或社区要求隔离 | | | | | 是（ ） 否（ ） | | | | | |
| 本人签字： | | | | | | | | | | |
| 若本人被当地社区或疾控部门要求隔离，现在是否达到解除隔离观察条件 | | | 已达到解除隔离条件（ ） 未达到解除隔离条件（ ）  当地社区签字（盖章）：  年 月 日  （标⚫内容选“否”的教职工，本栏不填写、不签章） | | | | | | | |

备注：1.学校教职工应如实填写健康卡，开学前提交所在部门审核备查。

2.岗位类别根据个人聘岗和工作情况选填：教学科研/管理服务。

3.有括号的空格请在相应选项后划“✓”。

4.标有⚫号内容填写“是”的教职工，必须经所居住社区签字（盖章）审定。