附件2.

2020年沈阳农业大学成人学位外语考试

考生疫情防控承诺书

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 函授站名称 |  | 身份证正面（个人信息面） |
| 姓 名 |  |
| 身份证号 |  |
| 性 别 |  |
| 准考证号 |  |
| 联系电话 |  |
| 考生及其同住家庭成员14天内健康状况 | 是否出现过发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状。 | □ 是 □ 否 |
| 是否是既往新型冠状肺炎感染者（确诊病例或无症状感染者）。 | □ 是 □ 否 |
| 是否是感染者的密切接触者。 | □ 是 □ 否 |
| 是否有流行病学史（到过疫情中高风险地区或接触过来自疫情中高风险地区人员）。  | □ 是 □ 否 |
| 是否为正在实施集中隔离医学观察的无症状感染者。 | □ 是 □ 否 |
| 是否为正在实施集中或居家隔离医学观察的密切接触者。 | □ 是 □ 否 |
| 是否为实施观察未满 14 天的治愈出院的确诊病人。 | □ 是 □ 否 |
| 是否为解除医学隔离未满 14 天的无症状感染者。 | □ 是 □ 否 |
| 是否核酸检测为阳性。 | □ 是 □ 否 |
| 考生承诺 | 本人已关注、了解教育部和国家卫生健康委印发的《新冠肺炎疫情防控常态化下国家教育考试组考防疫工作指导意见》（教学厅〔2020〕8号）要求，知晓、明确本人考试所在市疫情防控具体要求，已按相关要求做好了个人健康状况自查和相关防控措施，并郑重承诺以下事项： 1.本人如实填写承诺书，如有发热、乏力、咳嗽、呼吸困难、腹泻等症状出现，将及时向学校报告，并立即就医。2. 本人承诺书中所填写内容真实准确，如有虚假愿承担相应法律责任。**考生（签名）：** 年 月 日  |