**平顶山学院2021年高等学历继续教育学士学位外语水平考试**

**考生健康考试承诺书**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 联系电话 |  | | |
| 考试时间 |  | | 现居住地 |  | | |
| 考场 |  | | 座位号 |  | | |
| 申领的**健康码**（在对应🞎打√，下同） | | 1.健康码颜色：绿码🞎 黄码🞎 红码🞎  2.申领健康码身份证号码： | | | | |
| 申领的**通信大数据行程卡** | | 1.行程卡颜色：绿卡🞎 黄卡🞎 红卡🞎  2.申领通信大数据行程卡电话号码为：  3.查询结果显示本人近14天到达（途经）以下地区：  ①平顶山市辖区🞎（平顶山市 县（区））  ②河南省内地区🞎（河南省 市 县（区））  ③河南省外地区🞎（ 省 市 县（区）） | | | | |
| 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（确证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（到过境外、国内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 |
| 是否持有48小时内核酸检测阴性证明。 | | | □是 | □否 |
| **本人承诺以上报告的信息均系本人填写，所有信息真实、准确、可靠。如因瞒报、漏报、错报、谎报导致疫情信息错误造成严重后果的，本人愿意接受一切法律法规的追究。**  本人签名（手写）： 时间：\_\_\_\_\_\_年 月 日 | | | | | | |

注：此表需考试前一天填写完整并打印，考试当天需携带交给学校工作人员。