

表 1

盐城工学院 2020 年成人高等教育改革项目招生考试考生健康状况申报及承诺书

姓名		性别		准考证号	
身份证号				本人手机号	
居住地址	_____省_____市_____（区/县）_____ 凡 10 月 4 日后，有江苏省外旅居史的参考考生请填写以下信息： 来苏时间：_____月_____日；来苏参考乘坐的交通工具（飞机、高铁、轮船、自驾等）：_____；班次号：_____				
健康状况	是否是既往感染者（确诊病例或无症状感染者）			是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
	本人从考试当天前 14 天内是否接触过新冠肺炎确诊病例、疑似病例或无症状感染者			是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
	本人从考试当天前 14 天内是否有国内疫情中高风险地区或国（境）外旅居史			是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
	本人从考试当天前 14 天内是否有干咳、乏力、咽痛、腹泻等相关症状			是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
考前 14 天体温自我监测登记	日期		体温	日期	
	10 月 4 日			10 月 11 日	
	10 月 5 日			10 月 12 日	
	10 月 6 日			10 月 13 日	
	10 月 7 日			10 月 14 日	
	10 月 8 日			10 月 15 日	
	10 月 9 日			10 月 16 日	
	10 月 10 日			10 月 17 日	
考生承诺	郑重承诺： 本人填报、提交和现场出示的所有信息（证明）均真实、准确、完整、有效。如有不实，本人愿承担由此引起的一切后果及法律责任，接受相应惩处。 考试期间，严格遵守考场纪律，服从现场工作人员管理及疫情防控工作安排。考试过程中如出现咳嗽、发热等身体不适情况，我愿意自行放弃考试或遵守考试工作人员安排到指定区域考试。 <div style="text-align: right;">           考生签名：_____                       考试时间：2020 年____月____日         </div>				

说明：1.考生每场考试进入考点时出示，进入考场后交给监考员留存备查。

2.凡健康状况勾选有“是”的考生在进入考点时须将此表上交考点工作人员，并提供相关医学证明材料及报告，由考点疫情防控人员进行综合研判评估是否能参加考试。