附件1

河海大学2020年高水平艺术团考生防疫健康承诺书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生号 |  | 姓 名 |  |
| 生源地省份 |  | 身份证号 |  |
| 测试项目 |  | | |
| 家长姓名 |  | 与考生关系 |  |
| 考生电话 |  | 家长电话 |  |
| 现居住地 | （省、市、县、乡镇或街道、村或小区）： | | |
| 近14日内考生本人去过居住地以外的城市 | （指县级及以上的城市）： | | |
| 近14日考生本人身体状况 | （有无发烧、咳嗽、感冒、腹泻等症状）： | | |
| 近14日与考生生活在一起的亲属身体状况 | （有无发烧、咳嗽、感冒、腹泻等症状）： | | |
| 为全力做好新冠肺炎疫情防控工作，切实保障本人及他人身体健康和生命安全，确保学校的正常秩序，作为考生和家长，我们在此承诺：  严格遵守《中华人民共和国传染病防治法》、各级相关法律法规及疫情防控要求，遵守学校的相关规定。我填报的所有信息真实准确，①本人及亲属非确诊或疑似新冠病毒肺炎患者，近14日无医学观察或隔离史；②14日内，本人与亲属没有到过国内疫情严重地区且无疫情严重地区来访亲友接触史，无从其他疫情严重国家及地区入境史，及与上述入境人员密切接触史；③14日内，本人与亲属无发烧、咳嗽、感冒、腹泻等症状及无其他传染病学史等。  如信息不实，瞒报旅居史、接触史、个人健康状况等疫情防控重点信息，造成严重后果的，本人将承担一切法律责任。  考生签字： 家长签字：    2020年 月 日 | | | |