浙江安防职业技术学院学生健康承诺书

一、个人信息

学院： 班级： 姓名： 身份证号：

温州健康码：红码（ ） 绿码（ ） 黄码（ ）

二、行程信息和同住人员健康状况（打√表示）

1.返校前7天是否到过新冠肺炎疫情中高风险地区？ 是口 否口

2.返校前7天是否接触过来自国内疫情中高风险地区人员？ 是口 否口

3.返校前7天共同生活人员是否接触过新型冠状病毒感染肺炎病例或疑似病例？ 是口 否口

4.返校前7天，家人或同住人员是否出现发热、干咳、乏力、嗅觉味觉减退、咽痛、肌痛和腹泻等新冠肺炎相关症状？

有口 无口

1. 返校前，家长等共同居住人员有无72小时内核酸阴性证明材料？

有口 无口

三、返校前7天个人健康监测记录（打√表示）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 返校前7天体温测量记录 | 咳嗽 | 其他不适 |
| 早正常 | 早异常 | 晚正常 | 晚异常 | 无 | 有 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

本人承诺：以上内容属实。如有隐瞒，愿意承担相关责任。

 学生签名：

 2022年 月 日