常州市新桥高级中学艺术班招生专业加试

考生健康告知承诺书

|  |
| --- |
| 考生所在中学： 班 级： 考 生 姓 名： 准考证号:  |
| 日期 | 体温 | 本人和家人身体是否有发热、咳嗽等症状（打勾） | 近期是否与境外人事接触（打勾） | 近期是否去过中高风险地区（打勾） | 健康码颜色 |
| 6月4日 |  | 是 否 | 是 否 | 是 否 |  |
| 6月5日 |  | 是 否 | 是 否 | 是 否 |  |
| 6月6日 |  | 是 否 | 是 否 | 是 否 |  |
| 本人和家人身体不适情况，接触中高风险地区人员情况 |  |
| 考试承诺 | 本人承诺：我如实填写健康卡，如因隐瞒病情及接触史，引起影响公共安全的后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受有关法律责任。 |
| 本人签字： 家长签字：  时 间：  |