附件2：

2022年常州市新桥高级中学体育特长生专业复试

疫情防控承诺书

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | | 性 别 |  | | 准考证号 |  |
| 毕业学校 |  | | | | | 报考项目 |  |
| 家庭住址 |  | | | | | | |
| 家长姓名 |  | 联系方式 | | |  | | |

**本人郑重承诺:**

一、本人充分理解并遵守考点学校各项防疫安全要求。

二、本人承诺保证考试当天身体健康，14天内体温正常，没接触过确诊或疑似病例，本人目前不在“3+11”健康管理时间内。

三、本人接受并如实回答以下流行病学调查，保证所填报内容真实准确，如有虚假愿承担相应法律责任**:**

1.14天内，是否从以下地区返回或途经?(如选“否”直接回答第三题)

口境外 口国内中高风险地区或所在地市 口常州市以外地区 口 否

2.以上如选前三项，请回答:是否严格执行本市社区疫情防控相关要求，按规定进行健康管理和核酸检测，检测是否为阴性?

口是 口否

3.14天内，是否有以下症状，如有请在方框内打“√”

口发热 口寒战 口干咳 口咳痰 口鼻塞 口流涕 口咽痛 口头痛 口乏力

口头晕 口胸闷 口胸痛 口气促 口呼吸困难 口呕吐 口腹泻 口结膜充血

口恶心 口腹痛 口其他症状 口无

考生(签名): 家长(签名):

承诺日期: