**2021年博士研究生初试考生14天健康情况登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 身份证号 |  | | |
| 考生报名号 |  | | 联系电话 |  | 是否校内考生 |  |
| 本人考前14天健康情况及异常说明 | |  | | | | |
| 本人考前14天内隔离史或接触史 | |  | | | | |
| 本人考前14天内主要跨地区轨迹 | |  | | | | |
| 同住人员考前14天健康情况及异常说明 | |  | | | | |
| **考生健康情况自我承诺（符合入校条件考生签字）**  本人郑重承诺以下事项：  1.本人考前 14 天体温正常；  2.本人充分理解并遵守考试期间考点各项防疫安全要求；  3.本人考试当天自行做好防护工作，提前抵达考点；  4.本人目前身体健康，考前 14 天内，本人及家庭成员没有出现过发烧、咳嗽、胸闷等与新型冠状病毒感染有关的症状；  5.考前 14 天内，本人及家庭成员没有接触过新冠肺炎病例、疑似病例、已知无症状感染者，没有接触过有发热或呼吸道症状患者，没有被留验站集中隔离观察或留观后已解除医学观察；  6.考试过程中如出现咳嗽、发热等身体不适情况，本人愿自行放弃考试或遵守考试工作人员安排到指定区域考试；  7.以上信息真实、准确、完整，如因个人主观原因漏报、瞒报、虚报造成相关后果，本人承担由此带来的全部法律责任。  考生签字： 日期： 年 月 日 | | | | | | |
| **考生健康情况自我承诺（特殊情况需要考点审核的考生签字）**  本人郑重承诺以下事项：  1.本人考前 14 天出现入校需要考点审核批准情况，但经卫生健康部门、疾控机构和医疗机构等进行专业评估（附相关证明），可以参加考试；  2.本人充分理解并遵守考试期间考点各项防疫安全要求；  3.本人考试当天自行做好防护工作，提前抵达考点；  4.考试过程中如出现咳嗽、发热等身体不适情况，本人愿自行放弃考试或遵守考试工作人员安排到指定区域考试；  5.以上信息真实、准确、完整，如因个人主观原因漏报、瞒报、虚报造成相关后果，本人承担由此带来的全部法律责任。  考生签字： 日期： 年 月 日 | | | | | | |