

清华大学 2021 年本科招生考试考生安全承诺登记表

姓 名		身份证号			
省 份		中 学			
联系方式		常住地址			
14 天体温记录					
天数	日期	体温	天数	日期	体温
第 1 天	年 月 日	℃	第 8 天	年 月 日	℃
第 2 天	年 月 日	℃	第 9 天	年 月 日	℃
第 3 天	年 月 日	℃	第 10 天	年 月 日	℃
第 4 天	年 月 日	℃	第 11 天	年 月 日	℃
第 5 天	年 月 日	℃	第 12 天	年 月 日	℃
第 6 天	年 月 日	℃	第 13 天	年 月 日	℃
第 7 天	年 月 日	℃	第 14 天	年 月 日	℃
本人健康承诺					
<p>1、本人及共同居住家庭成员是否有新冠肺炎确诊史或疑似就诊史： 是 / 否</p> <p>2、本人及共同居住家庭成员近 21 天内是否有境外居住、旅行史： 是 / 否</p> <p>3、本人及共同居住家庭成员近 14 天内是否有境内中高风险地区居住、旅行史： 是 / 否</p> <p>4、本人及共同居住家庭成员近 14 天是否有新冠肺炎确诊、疑似病例或无症状感染者接触史： 是 / 否</p> <p>5、本人及共同居住家庭成员近 14 天内是否曾接触过来自境外、境内中高风险地区或来自有病例报告社区的发热或有呼吸道症状人员： 是 / 否</p> <p>6、本人及共同居住家庭成员是否有发热、呼吸道症状等不适症状： 是 / 否</p>					
<p>上述体温记录和健康承诺真实有效，本人将密切关注并严格遵守所在省（区、市）及考试所在省份的各项疫情防控要求，自觉配合疫情防控检查，充分理解并遵守考点各项防疫安全要求。遇有发热、乏力、咳嗽、呼吸困难、腹泻等病状出现，本人将及时报告，并立即就医。如因隐瞒病情、活动轨迹或接触史而引起影响公共安全的后果，我愿承担相应责任。</p> <p style="text-align: right; margin-top: 20px;">考生签字：</p>					