铜仁学院继续教育学院  
2021年成人高等教育术科考试考生健康卡及承诺书

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | |  |
| 身份证号 | |  | | 联系电话 | |  |
| 考前14日有否有境外或国内中高风险地区行动轨迹（如有，请注明具体时间、地点或车次/航班） | |  | | 考前14日内有否发热、咳嗽、呼 吸不畅等症状 | |  |
| 体温记录 （考试前14日） | | | | | | |
| 日 期 | 体 温 | | 日 期 | | 体 温 | |
| 10月2日 |  | | 10月9日 | |  | |
| 10月3日 |  | | 10月10日 | |  | |
| 10月4日 |  | | 10月11日 | |  | |
| 10月5日 |  | | 10月12日 | |  | |
| 10月6日 |  | | 10月13日 | |  | |
| 10月7日 |  | | 10月14日 | |  | |
| 10月8日 |  | | 10月15日 | |  | |
| 其他： | | | | | | |

考生本人承诺，根据防疫要求，本人自10月2日起每日测量体温并如实记录，保证以上信息真实、准确、有效。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 承诺人： |  | 日 期： |