新生个人健康状况承诺书

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | |
| 身份  证号 |  | 学院 |  | |
| 专业 |  | 学号 |  | |
| 导师 |  | 手机号 |  | |
| 常住地址 | 省（区、市） 市（州）  区（县） 街道 | | | |
| 新生个人情况 | 本人是否被诊断为新冠肺炎确诊病例、无症状病例或疑似病例，或与新冠肺炎确诊病例或疑似病例密切接触？ | | 是□ | 否□ |
| 本人近 14 日内是否去过国内疫情中高风险地区，或与去过以上地区的人员有过密切接触？ | | 是□ | 否□ |
| 本人及家人密切接触人员近 14 日是否有发热、咳嗽、乏力、胸闷等症状？ | | 是□ | 否□ |
| 本人7日内是否有1例及以上本土新冠病毒感染者所在县（市区旗）旅居史？ | | 是□ | 否□ |
| 其他需要说明的情况： | | | |
| 本人充分理解并遵守学校各项防疫安全要求，为配合学校疫情防控工作，切实保障本人及他人身体健康和生命安全，在此郑重承诺：本人对以上信息的真实性负责， 如因信息不实引起疫情传播或扩散，愿承担由此带来的全部法律责任。  新生签名： 日期： | | | | |