合肥科技职业学院学生健康承诺书

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 联系方式 |  |
| 身份证号码 |  |
| 录取专业 |  |
| 9月5日后有无风险地区（含境外）旅居史（含家庭成员） |  |
| 有无与确诊病例或疑似病例接触史 |  |
| 病史、药物过敏史 |  |
| 日期 | 体温（℃） | 个人身体状况 | 家庭成员身体状况 |
| 有无发热、咳嗽、呕吐、腹泻、乏力等症状若无，请填“无”；若有，请详细说明。 |
| 早 | 中 | 晚 |
| 9月5日 |  |  |  |  |  |
| 9月6日 |  |  |  |  |  |
| 9月7日 |  |  |  |  |  |
| 9月8日 |  |  |  |  |  |
| 9月9日 |  |  |  |  |   |
| 9月10日 |  |  |  |  |  |
| 9月11日 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**注： 1、此表填写时间从 9月5日开始直至开学报到；**

**2、此表在来校报到前一天输出打印，报到当天上交纸制表格；**

**3、请如实填写，同学本人或家长需在表格下方签名确认。**

**我承诺本表格中所填写的每一项内容均是真实的，不存在谎报、瞒报、漏报。**

**学生（学生监护人）签名 ：**

 **提交日期：2022年 月 日**