

2020 中预新生及家长进校防疫安全承诺书

学生姓名		报名证号	
家长姓名		手机号	
内 容		考生	陪同家长
1. 学生本人及陪同家长考前 14 天内，是否接触过有新冠肺炎病例/疑似病例/已知无症状感染者？		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
2. 学生本人及陪同家长考前 14 天内，是否接触过有发热或呼吸道症状患者？		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
3. 学生本人及陪同家长考前 14 天内，所住社区是否曾有报告新冠肺炎病例？		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
4/a. 考生考前 14 天内，是否有以下症状，如有请在方框内划√		□是 □否 症状：	
<input type="checkbox"/> 发热 <input type="checkbox"/> 寒战 <input type="checkbox"/> 干咳 <input type="checkbox"/> 咳痰 <input type="checkbox"/> 鼻塞 <input type="checkbox"/> 流涕 <input type="checkbox"/> 咽痛 <input type="checkbox"/> 头痛 <input type="checkbox"/> 乏力 <input type="checkbox"/> 头晕 <input type="checkbox"/> 胸闷 <input type="checkbox"/> 胸痛 <input type="checkbox"/> 气促 <input type="checkbox"/> 呼吸困难 <input type="checkbox"/> 呕吐 <input type="checkbox"/> 腹泻 <input type="checkbox"/> 结膜充血 <input type="checkbox"/> 恶心 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 其他症状			
4/b. 陪同人员考前 14 天内，是否有以下症状，如有请在方框内划√		□是 □否 症状：	
<input type="checkbox"/> 发热 <input type="checkbox"/> 寒战 <input type="checkbox"/> 干咳 <input type="checkbox"/> 咳痰 <input type="checkbox"/> 鼻塞 <input type="checkbox"/> 流涕 <input type="checkbox"/> 咽痛 <input type="checkbox"/> 头痛 <input type="checkbox"/> 乏力 <input type="checkbox"/> 头晕 <input type="checkbox"/> 胸闷 <input type="checkbox"/> 胸痛 <input type="checkbox"/> 气促 <input type="checkbox"/> 呼吸困难 <input type="checkbox"/> 呕吐 <input type="checkbox"/> 腹泻 <input type="checkbox"/> 结膜充血 <input type="checkbox"/> 恶心 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 其他症状			
5/a 考生考前 14 天内，若接受过新型冠状病毒检测，检测结果是否为阳性？ □是 □否 (无则不填)			
5/b 陪同家长考前 14 天内，若接受过新型冠状病毒检测，检测结果是否为阳性？ □是 □否 (无则不填)			
6/a 考生考前一天考生随申码 (亲属码) 状态： <input type="checkbox"/> 绿色 <input type="checkbox"/> 其他颜色 <input type="checkbox"/> 无			
6/b 陪同家长考前一天考生随申码 (亲属码) 状态： <input type="checkbox"/> 绿色 <input type="checkbox"/> 其他颜色 <input type="checkbox"/> 无			

学生本人及陪同家长郑重承诺以下事项：

- 一、本人及陪同家长考前 14 天内体温均正常。
- 二、本人充分理解并遵守考试期间考点各项防疫安全要求。
- 三、本人及陪同家长 14 天内均未离沪外出。
- 四、本人接受并如实回答以上流行病学调查并保证所填报内容真实准确，如有虚假愿承担相应法律责任。

陪同家长 (承诺人) : _____

承诺日期 : _____