健康登记及承诺书

(交现场确认入口处)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 手机号码 |  |
| 学 院 |  | 学 号 |  |
| 身份证号 |  |
| 现居住地 |  |
| **一、活动前14天内本人及日常密切接触人员有无：**（在□内打勾）1.发热、咳嗽、乏力、咳痰、咽痛、腹泻、呕吐、嗅觉或味觉减退等症状：□有 □无2.境内中高风险地区所在城市旅居史 ： □有 □无3.接触新冠肺炎确诊病例、无症状感染者或密切接触者： □有 □无4.境 内 重 点 关 注 地 区 旅 居 史 ： □有 □无**二、活动前21天内是否有境外（澳门除外）旅居史：**  □有 □无**三、是否为仍处于健康观察期、健康隔离期、康复或隔离期内的病例、无症状感染者或密接者：** □有 □无**四、是否全程接种新冠肺炎疫苗：** □有 □无**五、本人“健康码”是否为红码或黄码：**□是 □否**六、活动前14天内有省外行程：** □是 □否**（如是，请附纸版经学院签章同意的入校审批表及48小时核酸阴性结果）** | 如有此情况，请简单描述： |
| 其他情况： |
| 本人承诺：以上内容属实，如隐瞒、虚报、谎报，本人承担一切法律责任和相应后果。 承诺人（签名）：  填报日期： 2021年11月 日 |