附件4

考生体温测量表及安全考试承诺书

姓名： 学校: 考号:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 天数 | 日期 | 体温 | **本人及家人身体健康状况** | **是否接触境外返津人员或中高风险地区返津人员** | **是否离津** |
| 第1天 |  |  | 健康□ 不适□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 第2天 |  |  | 健康□ 不适□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 第3天 |  |  | 健康□ 不适□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 第4天 |  |  | 健康□ 不适□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 第5天 |  |  | 健康□ 不适□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 第6天 |  |  | 健康□ 不适□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 第7天 |  |  | 健康□ 不适□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 本人及家人身体不适情况、接触返津人员情况及离津情况记录 | | |  | | |

本人承诺：我已知晓《考生防疫须知》，并保证严格按照须知内容执行。我将如实填写健康卡，如有发热、乏力、咳嗽、呼吸困难、腹泻等病状出现，将及时向本人学校或考试机构报告，并立即就医。如因隐瞒病情及发热史、旅行史和接触史等引起影响公共安全的后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受《治安管理处罚法》《传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规的处罚和制裁。

考生签字： 监护人签字：

年 月 日