2021 年华中师范大学研考考生健康考试承诺书

姓名： 准考证号： 身份证号： 本人郑重承诺： 为确保 2021 年硕士研究生考试考生和考试工作人员生命安全，我将严格遵守组考部门的防疫要求和相关规定，并按时、如实填写的以下信息。如有不实，自愿承担由此造成的相关后果和法律责任。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 是否有发热等异常症状 | 测量体温记录（℃） | | 备注 |
| 上午 | 下午 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 复试前 14 天身体健康状况是否正常 | | | □是 □否 | |
| 复试前 14 天是否前往过新冠肺炎中、高风险地区 | | | □是 □否 | |
| 如果复试前 14 天前往过新冠肺炎中、高风险地区，该地区名称为： | | | | |

说明：此表由考生如实填写，复试前用 A4 纸打印好，复试报到时交招生单位。

考生签名：

时间： 年 月 日