

附件 1:

## 2021 年两校联招考试广州考点

## 考生健康卡及安全考试承诺书

姓名:		从何处来广州:		准考证号:
日期	体温	本人及家人身体是否有发热、咳嗽等症状	是否去过中高风险地区	健康码信息
5 月 01 日		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	红码 <input type="checkbox"/> 绿码 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>
5 月 02 日		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	红码 <input type="checkbox"/> 绿码 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>
5 月 03 日		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	红码 <input type="checkbox"/> 绿码 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>
5 月 04 日		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	红码 <input type="checkbox"/> 绿码 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>
5 月 05 日		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	红码 <input type="checkbox"/> 绿码 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>
5 月 06 日		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	红码 <input type="checkbox"/> 绿码 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>
5 月 07 日		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	红码 <input type="checkbox"/> 绿码 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>
5 月 08 日		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	红码 <input type="checkbox"/> 绿码 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>
5 月 09 日		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	红码 <input type="checkbox"/> 绿码 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>
5 月 10 日		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	红码 <input type="checkbox"/> 绿码 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>
5 月 11 日		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	红码 <input type="checkbox"/> 绿码 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>
5 月 12 日		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	红码 <input type="checkbox"/> 绿码 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>
5 月 13 日		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	红码 <input type="checkbox"/> 绿码 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>
5 月 14 日		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	红码 <input type="checkbox"/> 绿码 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>
本人及家人身体不适情况、接触中高风险地区人员情况				
考生承诺	本人承诺以上填写信息, 真实可靠。如有发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状出现, 将及时报告, 并立即就医。如因隐瞒疫情及接触史, 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。			

本人签字:

联系电话: