

南京艺术学院 2021 年博士研究生初试考生

健康承诺书

本人（姓名：_____，性别：___，报考学院：_____，考生编号：_____，联系电话：_____，身份证号：_____）是参加南京艺术学院 2021 年博士研究生初试的考生，我已阅读并了解本次考试考前提醒、疫情防控等要求，并且在考前按要求测量体温和健康监测。经本人及监护人同意，郑重承诺以下事项：

1. 本人《每日健康信息》中所记录的考前健康状况均属实（见下表）；
2. 遵守考试期间考点疫情防控要求；
3. 考试当天自行做好个人防护工作，提前抵达考点；
4. 如在入场前和考试中有发烧(超过 37.3° C)或咳嗽等呼吸道症状，本人自愿选择放弃考试或听从考试工作人员安排进入备用隔离考场应试。

本人保证以上承诺信息真实、准确，并知悉与之相关的法律责任。如有瞒报、错报、漏报的情况，一切后果自负。

每日健康信息				
日期	体温(° C) 精确到小数点 后一位	本人及家人是 否有发热、咳 嗽等症状	是否接触境外 人员或中高风 险地区人员	所在城市
4月27日		否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
月 日		否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
月 日		否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
月 日		否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
月 日		否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
月 日		否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
月 日		否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
月 日		否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
月 日		否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
月 日		否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
月 日		否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
月 日		否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	

考生本人亲笔签名：

年 月 日