|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 河南质量工程职业学院学生健康信息承诺书 | | | | | | | | |
| 所在院（部）： 填表时间：2020年 月 日 | | | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 身份证号 |  | |
| 家庭住址 | |  | | | | | 联系电话 |  |
| 1. 本人假期（近14天）是否途径/中转/停留乌鲁木齐等境内中高风险等级地区？如果有，请注明时间和地点。 | | | | | |  | | |
| 1. 本人假期（近14天）是否途径/中转/停留港澳台、海外国家或地区？如果有，请注明时间和地点。 | | | | | |  | | |
| 1. 本人假期（近14天）是否与来自中高风险地区的亲朋好友接触过？如果有，请注明时间和地点。 | | | | | |  | | |
| 4.本人假期（近14天）是否去过有确诊病例的县（市、区）？如果有，请注明时间和地点。 | | | | | |  | | |
| 5.本人假期（近14天）是否与肺炎确诊病例或无症状感染者密切接触？如果有，请注明时间和地点。 | | | | | |  | | |
| 6.本人目前是否出现发热（体温高于 37.3 度）、干咳、乏力、咽痛、胸闷、呼吸困难、肌肉酸痛等症状？ | | | | | |  | | |
| 本人自觉接受各方监督，保证遵守在校期间及疫情防控的各项规定和要求，对以上提供的健康相关信息的真实性和完整性负责,如因信息不实引起疫情传播和扩散,愿承担由此带来的全部法律责任。  承诺人:   年 月 日 | | | | | | | | |
| **说明：请如实详细填写，如果没有，请填“无”。栏内填写不下的，可加附页。** | | | | | | | | |