

百色高级中学新生疫情防控健康承诺书

姓名：_____ 性别：_____ 身份证号：_____

为配合做好新型冠状病毒疫情防控工作，本人在此作出以下承诺：

1. 本人在《健康监测表》中所记录的开学前14天内的健康状况均属实。
2. 本人充分理解并遵守各项防疫安全要求。
3. 本人自行做好个人防护工作，按时抵达学校，配合入校体温检测工作，并自觉出示健康码和行程卡。
4. 本人在开学前14天按要求测量体温，并如实回答以下调查，保证所填报内容真实准确，如有虚假愿承担相应法律责任。

天 数	日 期	体温℃	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
第1天	8月14日		否□ 是□	否□ 是□	
第2天	8月15日		否□ 是□	否□ 是□	
第3天	8月16日		否□ 是□	否□ 是□	
第4天	8月17日		否□ 是□	否□ 是□	
第5天	8月18日		否□ 是□	否□ 是□	
第6天	8月19日		否□ 是□	否□ 是□	
第7天	8月20日		否□ 是□	否□ 是□	
第8天	8月21日		否□ 是□	否□ 是□	
第9天	8月22日		否□ 是□	否□ 是□	
第10天	8月23日		否□ 是□	否□ 是□	
第11天	8月24日		否□ 是□	否□ 是□	
第12天	8月25日		否□ 是□	否□ 是□	
第13天	8月26日		否□ 是□	否□ 是□	
第14天	8月27日		否□ 是□	否□ 是□	

注：在新生报到时，将此表交给班主任留存。

考生本人签字：

家长签字：

百色高级中学
2022年8月1日

百色高级中学新生入学疫情防控健康监测表

各位新生好，为了您和大家的健康，请如实告知填报，如隐瞒或虚假填报，将依法追究责任。

姓名：	性别： ☐ 男 ☐ 女	家长联系电话：
身份证号码：		
过去 14 天内居住地址：_____省(市、自治区) _____市县(市、区)		
户籍地址：_____省(市、自治区) _____市县(市、区) _____乡镇(街道) _____村(小区) _____(门牌号)		
初中毕业学校：_____		
(1) 14 天内是否曾有发热($\geq 37.3^{\circ}\text{C}$)、乏力、干咳症状： ☐ 是 ☐ 否		
(2) 14 天内是否被诊断为新冠肺炎、疑似患者、密切接触者： ☐ 是 ☐ 否		
(3) 14 天内家庭成员是否被诊断为新冠肺炎、疑似患者、密切接触者： ☐ 是 ☐ 否		
(4) 14 天内是否与确诊新冠肺炎患者、疑似患者、密切接触者有接触： ☐ 是 ☐ 否		
(5) 14 天内是否到过国内新冠肺炎疫情高中风险地区，或与该地区人员有接触史： ☐ 是 ☐ 否		
(6) 28 天内是否有境外旅居史： ☐ 是(请注明国家/地区：_____) ☐ 否		
(7) 是否连续 14 天居住在广西： ☐ 是 ☐ 否		
以上内容属实，如隐瞒、虚报，本人承担一切法律责任和相应后果。		
学生签名： 填报时间： 年 月 日	学生家长签名： 填报时间： 年 月 日	

注：在新生报到时，将此表交给班主任留存。