附件

2020-2021 年春季学期返校学生健康 承诺书

学生姓名： 身份证号：

联系方式（本人或家长）：

1.本人过去 14 日内，是否出现发热、干咳、乏力、鼻

塞、流涕、咽痛、腹泻等症状。

□是 □否

2.本人是否属于新冠肺炎确诊病例、无症状感染者。

□是 □否

3.本人过去 14 日内，是否在居住地有被隔离或曾被隔

离且未做核酸检测。

□是 □否

4.本人过去 14 日内，是否有中、高风险地区旅行史或

居住史；

□是 □否

5.寒假期间本人近亲属是否从境外（含港澳台）入池。

□是 □否

6.本人过去 14 日内是否与新冠肺炎确诊病例、疑似病

例或已发现无症状感染者有接触史。

□是 □否

7.本人过去 14 日内是否与来自境外（含港澳台）人员

有接触史。

□是 □否

8.本人“安康码”是否为非绿色码。

□是 □否

9.共同居住家庭成员中是否有上述 1 至 7 的情况。

□是 □否

本人承诺：我已如实逐项填报健康申明卡，如因隐瞒或

虚假填报引起检疫传染病传播或者有传播严重危险而影响

公共安全的后果，本人将承担相应的法律责任。

承诺人姓名：

日期：