

中国科学技术大学 2021 年特殊类型招生考试

考生健康卡及安全考试承诺书

姓名：		性别：		身份证号：	
省份：		中学：			
考生类型：少年班 <input type="checkbox"/> 少年班“创新试点班” <input type="checkbox"/> 自强计划 <input type="checkbox"/>					
天数	日期	体温(°C)	本人及家人 身体健康状况	是否接触境外返回人员 或中高风险地区返回人 员	备注
第 1 天	月 日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第 2 天	月 日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第 3 天	月 日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第 4 天	月 日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第 5 天	月 日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第 6 天	月 日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第 7 天	月 日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第 8 天	月 日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第 9 天	月 日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第 10 天	月 日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第 11 天	月 日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第 12 天	月 日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第 13 天	月 日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第 14 天	月 日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
本人及家人身体不适情况、接触 境外或中高风险地区返回人员情 况描述					
考生承诺		本人承诺：我将如实填写健康卡，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。我将按照相关要求，每天如实上报健康信息及相关情况。如因隐瞒病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。			

考生签名：

时间：