健康承诺书

姓名：

身份证件号码： 联系电话：

我已了解华南理工大学2021年综合评价学校考核新冠肺炎疫情防控要求，现呈报并承诺以下事项:

1.28天内是否有国内中高风险地区旅居史?

□是 □否

2. 28天内是否有国（境）外旅居史?

□是 □否

3.14天内是否有中高风险地区所在设区市（直辖市为县区）的其他低风险地区旅居史?

□是 □否

4.14天内是否有与被判定为新冠病毒感染（(确诊病例及无症状感染者），以及正在接受居家隔离医学观察和居家观察管理的人员共同居住、生活等密切接触?

□是 □否

5.是否有发热、感冒、咽痛、咳嗽、乏力、腹泻等症状?

□是 □否

6.苏康码是否为黄色或红色?

□是 □否

本人保证以上声明信息真实、准确、完整，如有承诺不实、隐瞒病史和接触史、故意压制症状、瞒报漏报健康情况、逃避防疫措施的，愿承担相应法律责任。考试期间自行做好防护工作，主动配合落实相关疫情防控措施。

本人签名:

2021年 月 日