附件2

**内江职业技术学院2020年高职教育**

**单独招生考试考生健康承诺书**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 手机号码 |  | | 身份证号码 |  | |
| 家庭地址 |  | | 高考报名号 |  | |
| 承  诺  内  容 | 1、14天内**有无**中高风险疫情地区，或其他有病例报告社区的居住史或旅行史。 | | | |  |
| 2、14天内**有无**与中高风险疫情地区人员，或其他有病例报告社区人员的接触史。 | | | |  |
| 3、14天内**有无**与新型冠状病毒肺炎确诊病例（核酸检测阳性者）、疑似病例接触史。 | | | |  |
| 4、14天内**有无**发热、咳嗽、乏力等症状。 | | | |  |
| 5、14天内**有无**国外、港澳台旅行史或居住史。 | | | |  |
| 6、**有无**持有有效健康码或健康证（卡）。 | | | |  |
| 7、**有无**无其他需要报告的事项。 | | | |  |

对以上情况“有、无”作出承诺，如有隐瞒，本人愿意承担相应法律责任。

承诺考生：

2020年 月 日