**考前14天体温和健康状况承诺书**

考生姓名：

身份证号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2020年9月 | 5日 | 6日 | 7日 | 8日 | 9日 | 10日 | 11日 | 12日 | 13日 | 14日 | 15日 | 16日 | 17日 | 18日 |
| 体温 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**请将这段话抄写在横线上：**

本人承诺：以上体温信息真实有效。本人非新冠肺炎确诊病例、无症状感染者、疑似患者、确诊病例密切接触者，或治愈未超过14天的病例、不能排除感染可能的发热患者。且考前14天内无境外或非低风险地区活动轨迹。

———————————————————————————————————————————————————————————————————————————————————————————————————————————————————————————————————————————————————

 承诺人：

 日期：