

附件 3.

大连工业大学成人教育学位英语考试参考学生健康状况监测记录表

学校名称:

姓名:

身份证号:

身份: 考生

日期	体温 ℃	所在 城市	是否有发热、咳嗽、 乏力、鼻塞、流涕、 咽痛、腹泻等症状	是否有境外或 非低风险地区 活动轨迹	是否为已治 愈未超过 14 天的病例	是否密切接触过新冠 肺炎确诊病例、无症状 感染者、疑似患者	是否检测 过核酸	共同居住家人 是否有重点地 区旅居史	共同居住家 人健康状况 是否良好	本人 签字
11月30日										
12月1日										
12月2日										
12月3日										
12月4日										
12月5日										
12月6日										
12月7日										
12月8日										
12月9日										
12月10日										
12月11日										
12月12日										
12月13日										

注：1、考生、工作人员考前需连续 14 天测温，如实填写此表，各高校留存备查。取送试卷时，参与人员应提供此表方能参加工作。
2、. 本人承诺以上信息属实，如有违反将承担《中华人民共和国传染病法》、《中华人民共和国治安管理处罚法》等法律法规规定的相应法律责任。

附件 4:

个人健康状况承诺书

本人在诚信参加考试的同时，为切实履行疫情防控安全责任，在此我郑重承诺：

一、本人能够自觉遵守国家、省、市、校出台的疫情防控相关规定，并无条件遵照执行。

二、考前 14 天本人及共同居住的亲属自觉进行 14 天体温监控和行程监测，并每天报告本校主管部门，近 14 天内未接触过新型冠状病毒肺炎感染病者或疑似感染病者或疫情重点地区人员，未去过疫情重点地区，目前无发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状。

三、本人如在考前出现发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状，能立即按当地疫情防控规定及时就医，并报告本人所在学校或当地教育招生考试机构。

四、本人自愿配合体温检测工作，考试期间能够服从疫情检查和管理，并严格遵守疫情防控工作要求。

本人已经申领“健康码”，对以上提供的健康相关信息的真实性负责，如因本人瞒报、谎报、乱报或伪造信息等造成的后果愿承担一切责任。

承诺人：

联系电话：

身份证号：

2020 年 月 日