云南司法警官职业学院学生健康状况承诺书

姓名: 身份证号码： 由何地进校:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 监测日期 | 体温(℃) | 当日行程 | 本人及同住亲属健康情况(是否有发热、干咳、乏力、气促、嗅味觉减退、鼻塞、流涕、咽痛、肌痛等症状) | 本人及同住亲属是否接触境外返回人员或中高风险地区人员、是否有确诊或疑似病例密切接触史 | | 健康码是否绿码 | | 行程卡是否绿码 |
| 月 日 |  |  | 健康口 不适口 | 否口是口 | | 是口否口 | | 是口否口 |
| 月 日 |  |  | 健康口 不适口 | 否口是口 | | 是口否口 | | 是口否口 |
| 月 日 |  |  | 健康口 不适口 | 否口是口 | | 是口否口 | | 是口否口 |
| 月 日 |  |  | 健康口 不适口 | 否口是口 | | 是口否口 | | 是口否口 |
| 月 日 |  |  | 健康口 不适口 | 否口是口 | | 是口否口 | | 是口否口 |
| 月 日 |  |  | 健康口 不适口 | 否口是口 | | 是口否口 | | 是口否口 |
| 月 日 |  |  | 健康口 不适口 | 否口是口 | | 是口否口 | | 是口否口 |
| 本人及同住亲属身体异常情况 | |  | | | | | | |
| 本人核酸检测情况（时间、结果） | |  | | | 入校时体温 | |  | |

**本人承诺:**

一、我承诺所提交的所有信息真实、准确。如有虚假信息和作假行为，本人承担一切后果。

二、我已知晓云南司法警官职业学院学生进校疫情防控要求，并保证严格遵照执行。我将做好个人防护，如实填报近7日本人及同住亲属健康状况记录表，自觉遵守疫情防控要求，如有发热、干咳、乏力、气促、嗅味觉减退、鼻塞、流涕、咽痛、肌痛等异常状况，将及时报告，并立即就医。如因隐瞒或谎报旅居史、接触史、健康状况等疫情防控信息，本人将承担相应的法律责任。

**承诺人: 联系电话: 进校时间：**