

# 2020 年中国消防救援学院考生健康承诺书

姓名：\_\_\_\_\_ 身份证号：\_\_\_\_\_

性别：\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_

目前健康码是否为绿码； 是 否

是否曾进行过新冠肺炎核酸检测； 是 否

若有，检测时间：\_\_\_\_\_； 测试结果： 阴性 阳性

近 14 天内是否有发热症状（37.3 度及以上）； 是 否

近 14 天内是否有咳嗽、咽痛、鼻塞等呼吸道症状； 是 否

近 14 天内是否有确诊肺炎（肺部感染）史； 是 否

是否处于居家隔离医学观察期内（14 天）； 是 否

是否曾与确诊病例、疑似病例和无症状感染者有密切接触；  
是 否

近 14 天内是否接触来自疫情中高风险地区或境外的人员；  
是 否

近 14 天内是否途经疫情中高风险地区或境外； 是 否

我承诺以上填写信息属实。如有违反的，将依据《中华人民共和国传染病防治法》的有关规定，承担相应的法律责任。

承诺人：\_\_\_\_\_

时 间：\_\_\_\_\_