**重庆城市管理职业学院2021级新生健康承诺书**

（此表由新生自行打印后准确填写，并于报到时交给辅导员）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **二级学院** |  | **姓名** |  | **性别** |  | **电话** |  | |
| **家庭地址** |  | | | | **专业** | |  | |
| **出发地** |  | | | | | | | |
| **出发时间** |  | **到达时间** | | |  | | | |
| **出行方式** | **客车🞎** | **班次及座位号** | | |  | | | |
| **火车🞎** | **车次及座位号** | | |  | | | |
| **飞机🞎** | **航班号及座位号** | | |  | | | |
| **自驾🞎** | **自驾车牌** | | |  | | | |
| **中转信息** |  | | | | | | |
| 近14天是否有发热、咳嗽、乏力、胸闷等症状 | | | | | | | 是🞎 | 否🞎 |
| 近14天是否被诊断为新冠肺炎确诊或疑似病例 | | | | | | | 是🞎 | 否🞎 |
| 近14天是否与新冠肺炎确诊或者疑似病例有密切接触 | | | | | | | 是🞎 | 否🞎 |
| 近14天是否有新冠肺炎疫情中高风险地区（含境外）旅居史 | | | | | | | 是🞎 | 否🞎 |
| 近14天是否与新冠肺炎疫情中高风险地区（含境外）人员有密切接触 | | | | | | | 是🞎 | 否🞎 |
| 是否持有48小时核酸检测阴性证明 | | | | | | | 是🞎 | 否🞎 |
| 请在“□”内打“√”或“×”。  如存在以上任意一种情况，请详细说明（可另附说明）： | | | | | | | | |
| 本人对上述健康信息的真实性负责，如因提供不实信息造成疫情传播，本人愿承担由此带来的相关法律责任。  承诺人：  年 月 日 | | | | | | | | |