

2020年成人高考考生健康考试承诺书

姓名：_____ 准考证号：_____ 身份证号：_____

本人郑重承诺：为配合做好成人高考新冠疫情防控工作，本人填写的以下信息真实、准确。如有不实，自愿承担由此造成的相关后果和法律责任。

日期	是否有发热等 异常症状	测量体温记录		备注
		上午	下午	
10月10日				
10月11日				
10月12日				
10月13日				
10月14日				
10月15日				
10月16日				
10月17日				
10月18日				
10月19日				
10月20日				
10月21日				
10月22日				
10月23日				

说明：此表请考生如实填写，并在考前用A4纸打印好后，于24日上午第一场考试入场时交考点工作人员。

考生签名：_____

时间：_____年____月____日