

2020 年安徽省报考军队院校考生健康承诺书

本人：_____，性别：_____，身份证号：_____

是参加 2020 年安徽省报考军队院校体检考生，我已阅读并了解《2020 年安徽省军队院校招生报考须知》明确的疫情防控要求等注意事项，并在 7 月 16 日后按要求每日测量体温，且未离皖外出。经本人及监护人同意，郑重承诺以下事项：

1. 本人健康状况承诺表中所记录的每日健康状况均属实。
2. 本人充分理解并遵守体检期间医院各项防疫安全要求。
3. 本人体检当天自行做好个人防护工作，按时抵达体检医院。
4. 本人接受并如实回答以下流行病学调查，保证所填报内容真实准确，如有虚假愿承担相应法律责任。

天数	日期	体温℃	本人及家长是否有发热、咳嗽等症状	是否接触境外人员或中高风险地区人员	所在城市
第 1 天	7 月 17 日		否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第 2 天	7 月 18 日		否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第 3 天	7 月 19 日		否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第 4 天	7 月 20 日		否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第 5 天	7 月 21 日		否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第 6 天	7 月 22 日		否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第 7 天	7 月 23 日		否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第 8 天	7 月 24 日		否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第 9 天	7 月 25 日		否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第 10 天	7 月 26 日		否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第 11 天	7 月 27 日		否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第 12 天	7 月 28 日		否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第 13 天	7 月 29 日		否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第 14 天	7 月 30 日		否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第 15 天	7 月 31 日		否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第 16 天	8 月 1 日		否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第 17 天	8 月 2 日		否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第 18 天	8 月 3 日		否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第 19 天	8 月 4 日		否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	

备注：1. 此表格填报至体检当天。

2. 考生家长负责每日体温测量、记录，并检测考生健康状况。

3. 体检时考生将《承诺书》带到体检医院交检录人员，否则不予体检。

考生本人签字：

家长签字：