**2022年昆明市主城区体育传统特色项目学校及普通高中体育自主招生改革试点学校招收体育网点生体育测试**

**考生健康承诺书**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 考 点 | |  | 考生姓名 |  |
| 承诺人身份证号 | |  | 性 别 |  |
| 监护人身份证号 | |  | 联系电话 |  |
| 14  天  健  康  排  查  申  明 | 1.本人及同住人员涉及“重点涉疫地区来（返）昆人员”情况：（是，否）  2.本人及同住人员涉及“中高风险地区来（返）昆人员”情况：（是，否）  3.本人及同住人员涉及“外溢风险较高地区、边境州市来（返）昆人员”情况：（是，否）  4.本人及同住人员涉及“密接、次密接人员”情况：（是，否）  5.本人及同住人员涉及“红黄码、带星号人员、收到时空交集短信”情况：（是，否）  6.本人及同住人员涉及“其他来（返）昆人员”情况：（是，否）  本人自愿遵守考场疫情防控相关规定及要求，听从考试工作人员安排进入备用隔离考场应试。 | | | |
| 考  生  承  诺 | 本人保证以上健康排查申明内容真实、准确，知悉相关的法律责任，愿意遵守相关规定。如有瞒报、错报、漏报的情况，一切后果自负。    监护人（签名）：  考生（签名）：  年 月 日 | | | |