入校人员健康情况自我承诺书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 联系电话 |  |
| 公司名称 |  | | |
| 本人郑重承诺以下事项：   1. 入校前 7 天内，本人及家庭成员体温正常，没有出现过发热（体温≥37.3℃）、干咳、乏力、咽痛、嗅（味）觉减退、腹泻等症状； 2. 本人不属于疫情防控要求强制隔离期、医学观察期或自我隔离期内的人群； 3. 本人充分理解并遵守学院各项防疫安全要求； 4. 本人入场前自行做好防护工作； 5. 比选过程中如出现咳嗽、发热等身体不适情况，本人愿自行放弃比选或遵守校内工作人员安排到指定区域； 6. 以上信息真实、准确、完整，如因个人主观原因漏报、瞒报、虚报造成相关后果，本人承担由此带来的全部法律责任。   本人签字： 日期： | | | |

注：本表提交给场内工作人员一份