## 广州美术学院 2021 年硕士研究生招生考试复试 疫情防控承诺书

- 一、我已实名认证注册"粤康码"并如实申报本人考前 14 天内境外或中高风险地区旅居史、健康状况和体温、与新冠肺炎确诊患者或疑似患者接触史,对所申报内容的真实性负责。
- 二、自觉遵守属地和各考点防疫要求,主动向考点提交防疫评估材料,接受考点体温检测等防疫检查,积极配合做好防疫工作。
- 三、保持安全社交距离,不扎堆不聚集,进入考点、乘坐公共交通工具、在人员密集场所时佩戴口罩。

四、考试期间如实报告健康状况,若身体出现发热、咳嗽、乏力等异常症状,及时告知监考老师或相关工作人员,并耐心等待和配合相关人员进行处置。

五、以上承诺如有隐瞒或违反,本人愿承担相应的法律责任和一切因此而引发的后果。

| 承     | 诺    | 人:  |   |   |    |
|-------|------|-----|---|---|----|
| 有效    | [联系] | 电话: |   |   |    |
| 11 // |      |     |   |   |    |
| 日     |      | 邯.  | 在 | 目 | FI |

## 考生个人身体健康及行动轨迹监测情况

| 姓名:   |    | 身份证号: |                       |                                   |                              |  |  |  |  |
|-------|----|-------|-----------------------|-----------------------------------|------------------------------|--|--|--|--|
| 考生编号: | :  |       | 考试                    | 时间:年                              | 月日                           |  |  |  |  |
| 天数    | 日期 | 体温℃   | 本人及家人身体健<br>康状况(打"√") | 是否接触境外返回<br>人员或中高风险地<br>区人员(打"√") | 行动轨迹 (具体到****<br>省****市****区 |  |  |  |  |
| 第一天   | 月日 |       | 健康□ 不适□               | 是□ 否□                             |                              |  |  |  |  |
| 第天    | 月日 |       | 健康□ 不适□               | 是□ 否□                             |                              |  |  |  |  |
| 第天    | 月日 |       | 健康□ 不适□               | 是□ 否□                             |                              |  |  |  |  |
| 第天    | 月日 |       | 健康口 不适口               | 是□ 否□                             |                              |  |  |  |  |
| 第天    | 月日 |       | 健康□ 不适□               | 是□ 否□                             |                              |  |  |  |  |
| 第天    | 月日 |       | 健康□ 不适□               | 是□ 否□                             |                              |  |  |  |  |
| 第天    | 月日 |       | 健康口 不适口               | 是□ 否□                             |                              |  |  |  |  |
| 第天    | 月日 |       | 健康口 不适口               | 是□ 否□                             |                              |  |  |  |  |
| 第天    | 月日 |       | 健康□ 不适□               | 是□ 否□                             |                              |  |  |  |  |