

成都银杏酒店管理学院学生健康状况承诺书

班级_____ 姓名_____ 性别_____ 年龄_____

近 14 天居住地址_____

1. 身体状况：健康 有其他疾病

2. 近 14 天是否有发热、咳嗽等症状：是 否

是否就医：是 否

是否痊愈：是 否 ；具体情况：_____

3. 近 14 天是否曾前往疫情高、中风险地区：是 否

具体地区或国家：_____

4. 近 14 天是否接触过疫情高、中风险地区及境外人员，或新冠肺炎确诊、疑似人员：是 否

具体情况：_____

5. 近 14 天是否曾前往市域外其他地区或国家：是 否

具体地区或国家：_____

6. 其他状况：_____

7. 家庭成员状况：

父亲姓名_____ 身体状况：健康 有其他疾病

母亲姓名_____ 身体状况：健康 有其他疾病

其他同居住家庭成员状况：

关系_____ 姓名_____ 身体状况：健康 有其他疾病

关系_____ 姓名_____ 身体状况：健康 有其他疾病

关系_____ 姓名_____ 身体状况：健康 有其他疾病

联系人：_____ 联系电话：_____

我承诺上述填写信息真实、准确，无任何隐瞒、谎报等情况，如因隐瞒、谎报引发的一切后果，由我本人承担。

承诺人签名：_____ 监护人签名：_____

2020 年____月____日

填写说明：落款日期为报到日的前一天。

