济南市历城第二中学2022年推荐生招生考试

考生安全考试承诺书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 身份证号 |  |
| 毕业学校 |  | 联系电话 |  |
| 健  康  申  明 | 1.考前14天内，本人或共同居住人是否接触过新冠肺炎确认病例、疑似病例、无症状感染者？ □是 □否  2.考前14天内，本人或共同居住人是否出现发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状？ □是 □否  3.考前14天内，本人或共同居住人是否省外返鲁？ □是 □否  4.考前14天内，本人或共同居住人是否有疫情重点地区（包括境外、国内外高风险地区等）旅行史和接触史？ □是 □否  5.考前14天内，所在社区（村居）是否有确认病例、疑似病例？ □是 □否  6.本人及共同居住人健康码行程卡状态。 □绿色 □黄色 □红色  （请考生本人在“□”内打“√”进行确认） | | |
| 考  生  承  诺 | 本人参加济南市历城第二中学2022年推荐生招生考试，现郑重承诺：  本人如实逐项填报健康申请，如因隐瞒或虚假填报引起疫情传播或有传播严重风险而影响公共安全后果，本人将承担相应的法律责任。  考生签名：  家长（监护人）签名：  2022年 月 日 | | |