**2021年湖北省成人学士学位外语考试**

**考生健康考试承诺书**

姓名： 准考证号： 身份证号：

本人郑重承诺：为配合做好2021年湖北省成人学士学位外语考试新冠疫情防控工作，本人填写的以下信息真实、准确。如有不实，自愿承担由此造成的相关后果和法律责任。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 日 期 | 是否有发热等  异常症状 | 测量体温记录 | | 备注 |
| 上午 | 下午 |
| 3月6日 |  |  |  |  |
| 3月7日 |  |  |  |  |
| 3月8日 |  |  |  |  |
| 3月9日 |  |  |  |  |
| 3月10日 |  |  |  |  |
| 3月11日 |  |  |  |  |
| 3月12日 |  |  |  |  |
| 3月13日 |  |  |  |  |
| 3月14日 |  |  |  |  |
| 3月15日 |  |  |  |  |
| 3月16日 |  |  |  |  |
| 3月17日 |  |  |  |  |
| 3月18日 |  |  |  |  |
| 3月19日 |  |  |  |  |
| 考前14天是否到过新冠肺炎中、高风险地区 | | | 是 否 | |
| 如考前14天到过新冠肺炎中、高风险地区，请填写该地区名称： | | | | |

**说明：此表请考生如实填写，并在考前用A4纸打印好后，于3月20日上午考试入场时交考点工作人员。**

考生签名：

时间：2021 年 月 日