

考生安全考试承诺书

参加托福考试使用。

务必携带，填写完整并主动交予监考人员。

本人（姓名：_____性别：_____身份证号：_____准考证号：_____手机号码：_____）是参加_____考试的考生，我已阅读并充分了解考试疫情防控各项要求和措施，并且在考前 14 天内按要求监测体温。经本人认真考虑，郑重承诺以下事项：

一、本人体温记录表中所记录的考前 14 天内的体温均属实。

二、本人充分理解并遵守考试期间考点各项防疫安全要求。

三、本人考试当天自行做好防护工作，提前抵达考点，自觉配合体温测量。

四、本人接受并如实回答以下流行病学调查，保证所填报内容真实准确。

1. 考前 14 天内，是否接触过新冠肺炎病例/疑似病例/已知无症状感染者？ 是 否

2. 考前 14 天内，若接受过新型冠状病毒检测，检测结果是否为阳性？ 是 否

3. 考前 14 天内，是否到过或途径国内高风险地区？ 是 否

4. 考前 14 天内，是否到过或途径国内中风险地区？ 是 否

5. 考前 14 天内，是否有以下症状？ 是 否。如“是”请在□内划√。

症状：发热 咳嗽 咽痛 呼吸困难 呕吐 腹泻

6. 考前 14 天体温记录表：

| 日期 | 体温 | 日期 | 体温 | 日期 | 体温 | 日期 | 体温 |
|-----|----|-----|----|-----|----|-----|----|
| 月 日 | | 月 日 | | 月 日 | | 月 日 | |
| 月 日 | | 月 日 | | 月 日 | | 月 日 | |
| 月 日 | | 月 日 | | 月 日 | | 月 日 | |
| 月 日 | | 月 日 | | 月 日 | | / | / |

如有虚假或不实承诺、隐瞒病史、隐瞒旅居史和接触史、自行服药隐瞒症状、瞒报漏报健康情况、逃避防疫措施的，愿承担相应后果及法律责任。

考生签名：_____ 承诺日期：____年__月__日