

考生安全考试承诺书

本人（姓名：_____ 性别：__ 身份证号：_____ 手机号码：_____）是参加 2020 年上海市高等教育自学考试的考生，我已阅读并了解该考试考前防疫提醒、疫情防控等要求，并且在考前 14 天内按要求测量体温、未离沪外出。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、本人考前 14 天内未离开上海。
- 三、本人充分理解并遵守考试期间考点各项防疫安全要求。
- 四、本人考试当天自行做好防护工作，提前抵达考点。
- 五、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，如有虚假愿承担相应法律责任。

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，是否接触过有发热或呼吸道症状患者？

○是 ○否

3. 考前 14 天内，所住社区是否曾有报告新冠肺炎病例？

○是 ○否

4. 考前 14 天内，是否有以下症状，如有请在方框内划✓

○是 ○否

- 症状：
- | | | | |
|-------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 发热 | <input type="checkbox"/> 寒战 | <input type="checkbox"/> 干咳 | <input type="checkbox"/> 咳痰 |
| <input type="checkbox"/> 鼻塞 | <input type="checkbox"/> 流涕 | <input type="checkbox"/> 咽痛 | <input type="checkbox"/> 头痛 |
| <input type="checkbox"/> 乏力 | <input type="checkbox"/> 头晕 | <input type="checkbox"/> 胸闷 | <input type="checkbox"/> 胸痛 |
| <input type="checkbox"/> 气促 | <input type="checkbox"/> 呼吸困难 | <input type="checkbox"/> 呕吐 | <input type="checkbox"/> 腹泻 |
| <input type="checkbox"/> 结膜充血 | <input type="checkbox"/> 恶心 | <input type="checkbox"/> 腹痛 | <input type="checkbox"/> 其他症状 |

5. 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

6. 体温记录表

日期	体温	日期	体温	日期	体温	日期	体温

考生签名：

承诺日期：