

# 2021 年天津市艺术体育类高级中等学校招生考试

## 考生健康卡及安全考试承诺书

姓名：		身份证号：		报名单位：	
天数	日期	体温℃	本人及家人身体健康状况	是否接触境外返津人员或中高风险地区返津人员	是否离津
第 1 天	月 日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>
第 2 天	月 日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>
第 3 天	月 日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>
第 4 天	月 日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>
第 5 天	月 日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>
第 6 天	月 日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>
第 7 天	月 日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>
第 8 天	月 日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>
第 9 天	月 日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>
第 10 天	月 日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>
第 11 天	月 日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>
第 12 天	月 日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>
第 13 天	月 日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>
第 14 天	月 日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>
考试第 1 天	月 日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>
考试第 2 天	月 日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>
本人及家人身体不适情况、接触返津人员情况及离津情况记录					
考生承诺		本人承诺：我将如实填写健康卡，如有发热、乏力、咳嗽、呼吸困难、腹泻等病状出现，将及时向报名单位报告，并立即就医。我将按照报名单位要求，每天如实上报健康信息及相关情况。如因隐瞒病情及接触史、离津史引起影响公共安全的后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受《治安管理处罚法》《传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规的处罚和制裁。			

本人签字：\_\_\_\_\_ 家长签字：\_\_\_\_\_