

2020 年上海外国语大学校测考生健康承诺书

1. 考生个人信息

姓名： _____ 性别： _____
户籍所在地： _____ 本次出发地： _____
身份证号码： _____ 联系方式（手机） _____
紧急联系人姓名及关系： _____ 紧急联系人手机： _____

本次来沪交通： 航班号： _____ 火车车次： _____
 长途汽车： _____ 私家车 出租车
 其他 _____

2. 测试前 14 天体温及所在地记录（6 月 日至 7 月 日）

日期	体温	所在地	日期	体温	所在地
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		

3. 14 天健康情况调查（请在符合自己情况的□内打“√”。）

1) 校测前 14 天内是否有以下症状？

- 发热 咳嗽 流涕 鼻塞
 咽痛 头痛 乏力 头晕
 胸闷 胸痛 气促 呼吸困难 呕吐
 腹泻 肌肉酸痛 恶心 腹痛 其他 _____
 身体无异常情况

2) 校测前 14 天内，是否接触过有发热或呼吸道症状者？ 是 否

4. 考生承诺

本人已阅读上海外国语大学 2020 年高水平运动队学校体育专项测试考生疫情防控注意事项，充分理解并遵守测试期内上海外国语大学各项疫情防控要求。

本人承诺以上填写的内容均真实准确。如有不实，本人愿承担由此引起的一切后果及法律责任。

承诺人：

日期：