

合肥科技职业学院学生健康承诺书

姓名		性别		联系方式	
身份证号码					
录取专业					
9月5日后有无风险地区（含境外）旅居史（含家庭成员）					
有无与确诊病例或疑似病例接触史					
病史、药物过敏史					
日期	体温（℃）			个人身体状况	家庭成员身体状况
	早	中	晚	有无发热、咳嗽、呕吐、腹泻、乏力等症状 若无，请填“无”；若有，请详细说明。	
9月5日					
9月6日					
9月7日					
9月8日					
9月9日					
9月10日					
9月11日					

- 注： 1、此表填写时间从 9 月 5 日开始直至开学报到；
 2、此表在来校报到前一天输出打印，报到当天上交纸制表格；
 3、请如实填写，同学本人或家长需在表格下方签名确认。

我承诺本表格中所填写的每一项内容均是真实的，不存在谎报、瞒报、漏报。

学生（学生监护人）签名：

提交日期：2022 年 月 日