

信都区健康记录表及诚信承诺书

姓 名		性 别		居住地	
户籍地			手机号		
身份证号					
是否为中、高风险地区 来邢台人员					
是否与中高风险返邢人员及 其密接、次密接有过接触					
考生抵（在）邢台时间		疫情期间未离邢台（ ）		抵邢台时间： 年 月 日	
笔试前 14 天有无发热、 咳嗽、呼吸不畅等症状				是否为无症状 感染者	
家属和密切接触人员是否有 感染新冠肺炎和其他情况的				近 1 月内是否有 境外旅居史	
以上所有内容务必如实填写完整					
日 期		体 温		日 期	
年 月 日				年 月 日	
年 月 日				年 月 日	
年 月 日				年 月 日	
年 月 日				年 月 日	
年 月 日				年 月 日	
年 月 日				年 月 日	
年 月 日				年 月 日	
年 月 日				年 月 日	
其他需要说明情况：					

本人承诺：根据疫情要求，如实填写各项信息，如实测量、记录每日体温，保证以上信息真实、准确、有效，如有隐瞒，愿承担相应法律后果。

承诺人（签字）：

20 年 月 日