附件2：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 联系电话 |  | | |
| 专业 |  | | | 考生类别 | □成教 □自考 | | |
| 考试时间 |  | 考场 | |  | 座位号 |  | |
| 现居住地 |  | | | | | | |
| 身份证号 |  | | | | | | |
| 考生及其同住家庭成员14天内健康状况 | 是否出现过发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状。 | | | | | □是 | □否 |
| 是否是既往新型冠状肺炎感染者（确证病例或无症状感染者）。 | | | | | □是 | □否 |
| 是否是感染者的密切接触者 | | | | | □是 | □否 |
| 是否有流行病学史（到过境外、国内疫情中高风险地区或接触过来自疫情中高风险地区人员）。 | | | | | □是 | □否 |
| 是否为正在实施集中隔离医学观察的无症状感染者 | | | | | □是 | □否 |
| 是否为正在实施集中或居家隔离医学观察的密切接触者。 | | | | | □是 | □否 |
| 是否为实施观察未满14天的治愈出院的确诊病人。 | | | | | □是 | □否 |
| 是否为解除医学隔离未满14天的无症状感染者。 | | | | | □是 | □否 |
| 是否已接种新冠疫苗。 | | | | | □是 | □否 |
| 考生承诺 | 本人已阅读并了解教育部办公厅国家卫生健康委办公厅印发的《新冠肺炎疫情防控常态化下国家教育考试组防疫工作指导意见》、省教育厅和卫生健康委有关考试防疫工作指南，按照本次考试所在地和学校明确的疫情防控要求，郑重承诺以下事项：  1.本人充分理解并严格遵守学位外语考试期间各项疫情防控规定；  2.本人承诺书中所填写内容真实准确，如有虚假愿承担相应法律责任。  考生（签名）： 年 月 日 | | | | | | |
| 备注 | 按要求在□内打√ | | | | | | |

河南师范大学成人学位外语考试疫情防控承诺书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 开考前14天健康状况记录 | | | |
| 日期 | 填写体温及  有无咳嗽、胸闷等不适状况 | 日期 | 填写体温及  有无咳嗽、胸闷等不适状况 |
| 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 |  |
| 粘贴健康码截图 | | 粘贴行程码截图 | |
|  | |  | |
| 粘贴48小时内核酸检测结果查询截图： | | | |