**附件1**

**南通市通州区建筑职工中等专业学校学生健康承诺书**

在举国.上下抗击新型冠状病毒感染肺炎疫情的关键时期，自觉执行党中央、国务院、省、市、区以及教育体育局、学校的疫情防控要求，依据有关规定，为了您和大家健康，请如实填写本表，如隐瞒或虚假填报，将依法追究责任。

请学生本人如实填写以下内容.

姓名: 班级: 性别:

出生日期: 年\_\_\_ 月\_\_\_日 身份证号码:

8月15日以来14天内行程: .

月 日—— 月 日前往 省 市 县

月 日—— 月 日前往 省 市 县

月 日—— 月 日前往 省 市 县

月 日—— 月 日前往 省 市 县

(1)14天内是否被诊断为新冠肺炎、疑似患者、密切接触者。是口否口

(2)14天内是否曾有发热，持续干咳症状。是口否口

(3)14天内家庭成员是否被诊断为新冠肺炎、疑似患者、密切接触者。是口否口

(4)14天内是否与确诊新冠肺炎患者、疑似患者、密切接触者有接触史。是口否口

(5)14天内是否与发热患者有过密切接触。是口否口

(6)14天内是否到过疫情高发地区，或与该地区人员有接触史。是口否口

(7)返校前承诺做到:做好个人防护、没有外出聚餐聚会。是口否口

(8)疫情期间在学校内承诺做到:按要求佩戴口罩，服从学校管理。是口否口

以上内容属实，如隐瞒、虚报，本人和监护人承担一切法律责任和相应后果。

承诺人(签字): 监护人(签字):

手机号码:

年 月 日

说明:此承诺书请如实填写，开学时学生和家长共同在诚信承诺中签字确认，此件作为入学凭据之一。