

附件1:

## 西北农林科技大学2021年高水平运动队招生考试考生健康卡及安全考试承诺书

姓名				性别		电话	
身份证号				中学名称			
居住地 (详细地址)		省(市、自治区)		市	县(区)		
天数	日期	体温 (°C)	本人及家人身体是否有 发热、乏力、干咳、呼 吸困难等症状	是否接触无症状感染/ 疑似/确诊或密切接触 人员		本人/共同居住者 是否去过中高风险 地区	
第1天	3月6日		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
第2天	3月7日		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
第3天	3月8日		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
第4天	3月9日		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
第5天	3月10日		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
第6天	3月11日		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
第7天	3月12日		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
第8天	3月13日		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
第9天	3月14日		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
第10天	3月15日		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
第11天	3月16日		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
第12天	3月17日		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
第13天	3月18日		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
第14天	3月19日		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
本人及家人身体不适 情况、接触中高风险 地区人员情况							
其他信息		1. 有无新冠肺炎确诊史或疑似就诊史: 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 2. 近21天内是否有境外居住、旅行史: 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 3. 14日内行动轨迹(请填写):					
考生安全考试承诺		本人承诺: 我已知晓西北农林科技大学高水平运动队招生考试防疫要求, 并严格按照相关要求执行。我将如实填写健康卡, 保证所填信息真实、准确。如因隐瞒病情、接触史及旅居史, 引起影响公共安全的后果, 本人将承担相应的法律责任, 有其他不适宜参加测试的身体疾病责任自负。本人自愿接受《治安管理处罚法》《传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规的处罚和制裁。					

本人签字:

监护人签字:

日期:      年    月    日