

2021 年华东师范大学博士考生健康考试承诺书

姓名：_____ 报名号：_____ 身份证号：_____

本人郑重承诺：为确保 2021 年博士研究生考试考生和考试工作人员生命安全，我将严格遵守组考部门的防疫要求和相关规定，并按时、如实填写以下信息。如有不实，本人自愿承担由此造成的相关后果和法律责任。

日期	是否有发热等异常症状	测量体温记录（℃）		备注
		上午	下午	
复试前 14 天身体健康状况是否正常			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
复试前 14 天是否前往过新冠肺炎中、高风险地区			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
如果复试前 14 天前往过新冠肺炎中、高风险地区，该地区名称为：				

说明：此表由考生如实填写，复试前用 A4 纸打印好，复试报到时交招生单位。

考生签名：_____

时间：_____年_____月_____日