

2020年10月北京市高等教育自学考试

考生健康状况承诺书

准考证号： 050120400172

姓名： 辛潇烨

身份证号： 152*****325 联系电话： 199*****594

选择本人居住地风险等级： 高风险 ☐ / 中风险 ☐ / 低风险 ☐

现居住地址：

为保障广大考生的生命安全和身体健康，保障考试安全有序组织实施，请提前打印此承诺书，**选择居住地风险等级，填写居住地址，适当提前到达考点，于每门课程考试进入考点时承诺签字并上交。**

1、本人承诺身体健康，未处于“居家观察”或“居住小区封闭管理”、“集中医学观察”。

2、本人承诺考前14日内无发热、咳嗽、乏力、腹泻、嗅觉味觉异常等与疫情相关症状。

3、本人承诺进入考点前出示微信小程序“北京健康宝”且本人健康码为“未见异常”（绿码）。

4、本人承诺进入考点时主动配合考试工作人员进行体温检测等工作，体温低于37.3℃方可进入考点。

5、本人承诺入场后听从监考人员安排座位，除监考员进行身份核对外全程佩戴医用防护口罩，废弃口罩按要求丢到专用废弃口罩收集桶。

6、本人承诺服从考点工作人员和监考员管理，配合做好考点所在地区的其它防护工作。

本人承诺做到以上条款，如隐报、谎报、乱报或不服从考点工作人员和监考员管理的，一切后果由本人承担。

承诺人签字：

2020年 10月 日