考生健康状况申报及承诺书

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | 学校 |  | | |
| 身份证号 | |  | | | 本人手机号码 |  | | |
| 居住  地址 | 省 市 （区/县）  **凡11月14日后，有江苏省外旅居史的参考考生请填写以下信息：**  来苏时间： 月 日；来苏参考乘坐的交通工具（飞机、高铁、轮船、自驾等）： ； 班次号： ； | | | | | | | |
| 健  康  状  况 | 是否是既往感染者（确认病例或无症状感染者）。 | | | | | | 是□ | 否□ |
| 本人从初检当天前14天内是否接触过新冠肺炎确诊病例、疑似病例或无症状感染者。 | | | | | | 是□ | 否□ |
| 本人从初检当天前14天内是否有国内疫情中高风险地区或国（境）外旅居史。 | | | | | | 是□ | 否□ |
| 本人从初检当天前14天内是否有干咳、乏力、咽痛、腹泻等相关症状。 | | | | | | 是□ | 否□ |
| 考  生  承  诺 | **郑重承诺：**  本人填报、提交和现场出示的所有信息（证明）均真实、准确、完整、有效。如有不实，本人愿承担由此引起的一切后果及法律责任，接受相应惩处。  招飞初检期间，严格遵守现场纪律，服从现场工作人员管理及疫情防控工作安排。初检过程中如出现咳嗽、发热等身体不适情况，我将立即停止相关流程，并到指定医院就诊。  考生签名：  时间：2020年 月 日 | | | | | | | |

说明：1.考生进入校门时交给工作人员留存备查。

2.凡健康状况勾选有“是”的考生须提前联系南航大招飞办，并提供相关医学证明材料，联系电话：025-52112751。