疫情期间考生安全考试承诺书

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本信息 | 考生姓名 |   | 居民身份证号码 | 　　 |
| 准考证号 |   | 常住省市 | 　　 |
| 考生电话 | 　　 |
| 　　考前14天体温监测记录（10月） |
| 日 期 | 8日 | 9日 | 10日 | 11日 | 12日 | 　13日 | 14日 |
| 体 温 |   |   |   |   |   |   |   |
| 日 期 | 15日 | 16日 | 17日 | 18日 | 19日 | 20日 | 　21日 |
| 体 温 |   |   |   |   |   |   |   |
| **承  诺  书**　　　　本人已知晓并理解、遵守内蒙古自治区高等教育自学考试关于考生个人健康要求和疫情防控相关管理规定，并做如下承诺：　　　　（一）本人不属于疫情防控要求强制隔离期、医学观察期或自我隔离期内的人群。　　　　（二）本人在考前14天内体温无异常，个人健康情况无异常。　　　　（三）考试过程中如出现咳嗽、发热等身体不适情况，我愿自行放弃考试或遵守考试工作人员安排到指定区域考试。　　　　本人保证以上声明信息真实、准确、完整，并知悉我将承担瞒报的法律后果及责任。　　　　考生本人签名：             |