

广州美术学院附属中等美术学校

2021 级新生安全入学承诺书及行动轨迹监测表

准考证号：		姓名：		性别：	身份证号：
现居住地（具体到省、市、区）：					
手机号码：					

日期	体温（℃）	本人及家人身体健康状况（打“√”）	是否接触境外返回人员或中高风险地区人员（打“√”）	行动轨迹（具体到省、市、区）
8 月 15 日		健康□ 不适□	是□ 否□	
8 月 16 日		健康□ 不适□	是□ 否□	
8 月 17 日		健康□ 不适□	是□ 否□	
8 月 18 日		健康□ 不适□	是□ 否□	
8 月 19 日		健康□ 不适□	是□ 否□	
8 月 20 日		健康□ 不适□	是□ 否□	
8 月 21 日		健康□ 不适□	是□ 否□	
8 月 22 日		健康□ 不适□	是□ 否□	
8 月 23 日		健康□ 不适□	是□ 否□	
8 月 24 日		健康□ 不适□	是□ 否□	
8 月 25 日		健康□ 不适□	是□ 否□	
8 月 26 日		健康□ 不适□	是□ 否□	
8 月 27 日		健康□ 不适□	是□ 否□	
8 月 28 日		健康□ 不适□	是□ 否□	

1、本人承诺如实填写以上内容，对所填写内容的真实性负责，8 月 28 日前如有发热、乏力、咳嗽、呼吸困难、腹泻等病状出现，将及时报告，并立即就医。

2、本人承诺已实名注册“粤康码”并如实申报本人 8 月 15 日至 8 月 28 日的境外或中高风险地区旅居史、健康状况和体温、与新冠肺炎确诊患者或疑似患者接触史，对所申报内容的真实性负责。

3、本人承诺按照广州美术学院附属中等美术学校 2021 级新生入学相关防疫要求执行，平时保持安全社交距离，不扎堆不聚集，在人员密集场所时佩戴口罩。

4、本人承诺在新生入学期间如实报告健康状况，如有发热、乏力、咳嗽、呼吸困难、腹泻等病状出现，及时告知学校，并耐心等待和配合相关人员进行处置。

5、因违反以上承诺或隐瞒病情及接触史引起影响公共安全的后果，本人愿意承担相应的法律责任和一切因此引发的后果。

新生本人签名：

年 月 日

注：此表须手写填报，新生本人签名，8 月 28 日新生报到时交此表原件给工作人员检查。