安徽医科大学2021年同等学力申请硕士学位

现场确认健康承诺书

本人（姓名： 性别： 身份证号：

工作单位： 家庭住址：

联系电话： ）是参加安徽医科大学2021年同等学力申请硕士学位人员，我已阅读并了解本次现场确认有关疫情防控和工作要求，本人郑重承诺以下事项：

**1.本人保证已按照有关要求做好现场确认前14日内个人健康服务，保证健康状况监测表（下表）和现场确认前7日内核酸阴性检测报告（安徽省（境）外和现场确认前14日内有中高风险区旅居经历人员提供）均属实。**

**2.本人充分理解并遵守现场确认期间安徽医科大学各项防疫安全要求。**

**3.本人现场确认前、当天自行做好个人防护工作，服从安徽医科大学疫情防控和现场确认组织管理。**

**4.本人接受并如实回答以下流行病学调查，保证所填报内容真实准确，如有虚假愿承担一切法律责任。**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **本人及共居亲属是否或曾感染新冠肺炎（含疑似病例、无症状感染者）** | **本人及共居亲属当前是否有发热、咳嗽等症状** | **是否接触境外人员或中高风险地区人员** | **是否提交现场确认前7日核酸阴性检测报告** | **当前所在城市（县、区）** | **当前所在地区疫情风险等级** |
| 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |  |

承诺人：

日期： 年 月 日