# 中央美术学院
# 2021年本科招生专业考试健康承诺书

姓名：　　性别：　　准考证号：

身份证件号码：　　联系电话：

**一、本人接受并如实回答以下流行病学调查，且承诺所填报内容真实准确。**

1. 14天内，是否接触过新冠肺炎病例/疑似病例/已知无症状感染者?　是□　否□

2. 14天内，是否接触过有发热或呼吸道症状患者?　是□　否□

3. 14天内，所住社区是否曾有报告新冠肺炎病例?　是□　否□

4. 14天内，是否有国内中高风险地区的旅行史和居住史?　是□　否□

5. 14天内，是否有以下症状?如有请在 □内划√。　是□　否□

症状：发热□　寒战□　有干咳□　咳痰□　有鼻塞□　流涕□　咽痛□

有头痛□　乏力□　有头晕□　胸闷□　胸痛□　有气促□　恶心□

呼吸困难□　呕吐□　腹泻□　结膜充血□　腹痛□　有其他症状□

**二、本人充分理解考点各项防疫安全要求，将自行做好防护工作，自觉配合中央美术学院做好疫情防控相关工作。在此郑重承诺：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。如考前三天内出现咳嗽、发热等身体不适或来自中高风险地区等情况，将自觉接受流行病学调查，并主动配合落实相关疫情防控措施并如实告知学校。如有违反，本人自愿承担相关责任、接受相应处理。**

签　名：

日　期：　2021　年　3月　　日