

2021年天津市普通话水平测试健康卡及安全考试承诺书

| 天数 | 日期 | 体温是否超过 37.3℃ | 本人、家人及共同居住人员是否存在发热、乏力、咳嗽、呼吸困难、腹泻等病状 | | | |
|---------------------------------------|-------|---|---|-----|--------|----------------|
| 第 1 天 | 月 日 | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | | | |
| 第 2 天 | 月 日 | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | | | |
| 第 3 天 | 月 日 | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | | | |
| 第 4 天 | 月 日 | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | | | |
| 第 5 天 | 月 日 | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | | | |
| 第 6 天 | 月 日 | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | | | |
| 第 7 天 | 月 日 | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | | | |
| 第 8 天 | 月 日 | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | | | |
| 第 9 天 | 月 日 | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | | | |
| 第 10 天 | 月 日 | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | | | |
| 第 11 天 | 月 日 | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | | | |
| 第 12 天 | 月 日 | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | | | |
| 第 13 天 | 月 日 | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | | | |
| 第 14 天 | 月 日 | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | | | |
| 考试当天 | 月 日 | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | | | |
| 月 日 (前 14 天) 至 月 日 (测试当天) | 所在省市 | 日期 (**月**日至**月**日) | | | 本人所在省市 | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | 跨省市行程 | 日期 | 出发地 | 目的地 | 中转地 | 交通工具(车次、航班、自驾) |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 本人、家人及共同居住人员身体不适情况、接触其他人员情况 | | | | | | |
| 安全承诺 | | 本人承诺：1. 14 天内未到过中高风险地区；2. 以上所填内容真实、准确、完整。如隐瞒情况造成危及公共安全后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受《治安管理处罚法》《传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规的处罚和制裁。 | | | | |

姓名：_____；身份证号：_____；本人签字：_____