附件1

湖北第二师范学院2020年专升本新生健康承诺书

2020年专升本新生来校报到前请自行进行14天体温检测，并在以下信息相应选项的方框内打√：

|  |  |
| --- | --- |
| 日期 | 体温检测是否正常 |
| 8月29日 | 是□ 否□ |
| 8月30日 | 是□ 否□ |
| 8月31日 | 是□ 否□ |
| 9月1日 | 是□ 否□ |
| 9月2日 | 是□ 否□ |
| 9月3日 | 是□ 否□ |
| 9月4日 | 是□ 否□ |
| 9月5日 | 是□ 否□ |
| 9月6日 | 是□ 否□ |
| 9月7日 | 是□ 否□ |
| 9月8日 | 是□ 否□ |
| 9月9日 | 是□ 否□ |
| 9月10日 | 是□ 否□ |
| 9月11日 | 是□ 否□ |

本人愿意配合体温检测工作，并对以上信息真实性做出承诺，如因本人瞒报、谎报、乱报或伪造信息等造成的后果由本人负责，愿意承担一切责任。

承诺人（签字）：

身份证号：

填写日期: 年 月 日