**附件1：湖北医药学院2020年普通专升本考试疫情防控“三单两书”**

考生健康信息单、赴考出行轨迹单、知情同意单

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生基本信息 | 姓名 | 身份证号码 | | 联系电话 | |
|  |  | |  | |
| 报考学校 |  | 报考专业 |  | |
| 家庭所在地 | 省 市 县（区） | | | |
| 考试前居中地 | 省 市 县（区） | | | |
| 本  人  及  家  庭  成  员  健  康  信  息  单 | 健康信息核查内容  （请在每项健康核查内容右侧对应的“是”或“否”栏目中划“√”） | | | 是 | 否 |
| 1.本人及家庭成员是否有被诊断为新冠肺炎确诊病例、疑似病例或无症状感染者？ | | |  |  |
| 2.考试前，本人及家庭成员是否有新冠肺炎确诊病例、疑似病例、新冠肺炎“复阳”者、无症状感染者及密切接触史？ | | |  |  |
| 3. 考试前14天内，本人及家庭成员是否有发热、咳嗽、乏力、胸闷以及腹泻、腹痛、结膜炎等不适症状？ | | |  |  |
| 4. 考试前14天内，本人及家庭成员是否有中风险及以上地区和重点疫情地区或境外旅居史？ | | |  |  |
| 5. 考试前14天内，本人及家庭成员是否有与中风险及以上地区和重点疫情地区或境外归国人员密切接触史？ | | |  |  |
| 赴  考  出  行  轨  迹  单 | 出发时间：  乘坐交通工具（车牌号；车次、车厢及座位号；航班及座位号）:  陪同人员:  途经、特别是停留地点：  其他补充情况： | | | | |
| 知  情  同  意  单 | 考生姓名： 及家长 已阅读《湖北医药学院、湖北医药学院药护学院2020年普通专升本考试防疫工作方案》及相关文件全部内容。知晓学校疫情防控相关知识、规定和要求。考生来校参加考试期间将严格遵守学校规定，服从学校安排，注意个人防护，如实报告信息，认真落实学校疫情防控工作要求。  确认以上填写的考生及家庭成员健康信息、旅行及出行轨迹均为真实信息，知情并同意参加考试。  考生（签名）： 联系方式：  考生家长（签名）： 联系方式：  2020年 月 日 | | | | |

健康信息真实性承诺书、自身安全承诺书

**报考学校： 报考专业： 姓名：**

为确保2020年普通专升本考试安全，推动学校各项疫情防控工作措施落实到位，维护学校正常的教学、生活秩序，维护校园安全和社会稳定，本着为广大考生和工作人员的生命健康负责的原则，本人郑重作如下承诺:

1.本人认真学习疫情防控相关知识，清楚认识到疫情防控的严峻性、复杂性和紧迫性，知晓隐瞒疫情将触犯法律法规、校纪校规的严重后果。

2.本人过去14天内健康日报告情况以及旅居史属实。未曾出现过发烧、咳嗽、乏力、腹泻等身体不适，也未曾接触过新冠肺炎确诊或疑似病人。

3.本人确保在赴考行程中做好个人防护，在身体健康的情况下到校，如果自己出现发烧、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等异常情况，将立即向学校报告。

4.本人知晓并严格遵守学校疫情防控各项规定，服从学校校园管理各项要求，做到诚信、健康、有序、文明参加考试。

本人对上述承诺的真实性、完整性及准确性负责。如因本人隐报、谎报、乱报或虚假陈述，造成严重影响，本人愿承担相应后果和责任。

承诺人：

2020年7月 日