附件二

**德阳城市轨道交通职业学院学生健康信息承诺书**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 年龄 | |  |
| 身份证号 |  | | | 手机号码 |  | | |
| 所在专业 |  | | | | | | |
| 出发地 |  | | | | | | |
| 出发时间 |  | | | 到达时间 |  | | |
| 交通出行方式 | 汽车□ 火车□  飞机□ 自驾□ | | 车次、班次、航班号、中转信息及座位号 | | |  | |
| 本人承诺 | | | | | | | |
| 1.本人没有被诊断为新冠确诊病例或疑似病例；  2.本人没有与新冠确诊病例或疑似病例密切接触；  3.本人过去15天没有与来自疫情重点地区人员有密切接触；  4.本人过去15天没有去过疫情重点地区；  5.本人没有被留验站集中隔离观察或留观后已解除医学观察（附相关证明）；  6.本人目前没有发烧、咳嗽、乏力、胸闷等症状。  本人对以上提供的健康相关信息的真实性负责，如因信息不实引起疫情传播和扩散，愿承担由此带来的全部法律责任。  承诺人： 监护人：  年 月 日 年 月 日 | | | | | | | |