铜仁一中2022-2023年秋季学期返校

前7天健康监测承诺书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 工作单位（班级） |  | 联系电话 |  |
| 返校前7日是否有境外或国内中、高风险地区行动轨迹（如 有， 请注明具体时间、 地点或车次/航班） |  | 返校前7日是否有发热、 咳 嗽、 呼吸不畅等 症状 |  |
| 体温记录 | | | |
| 日期 | | 体温 | |
| 月 日 | |  | |
| 月 日 | |  | |
| 月 日 | |  | |
| 月 日 | |  | |
| 月 日 | |  | |
| 月 日 | |  | |
| 月 日 | |  | |
| 其他： | | | |

本人承诺，根据防疫要求，本人返校前7日起每日测量体温并如 实记录，保证以上信息真实、准确、有效。

承诺人：

2022 年 月 日