附件2

**福建师范大学教育学部考生健康申明卡及安全考试承诺书**

姓 名： 性 别： 　考生号：

身份证号： 有效手机联系方式：

本人过去14日内住址（请详细填写，住址请具体到街道/社区及门牌号或宾馆地址）：

1.本人过去14日内，是否出现发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状。

□是 □否

2.本人是否属于新冠肺炎确诊病例、无症状感染者。

□是 □否

3.本人过去14日内，是否在居住地有被隔离或曾被隔离且未做核酸检测。

□是 □否

4.本人过去14日内，是否从省外高中风险地区入闽。

□是 □否

5.本人疫情期间是否从境外（含港澳台）入闽。

□是 □否

6.本人过去14日内是否与新冠肺炎确诊病例、疑似病例或已发现无症状感染者有接触史。

□是 □否

7.本人过去14日内是否与来自境外（含港澳台）人员有接触史 。

□是 □否

8.过去14日内，本人的工作（实习）岗位是否属于医疗机构医务人员、公共场所服务人员、

口岸检疫排查人员、公共交通驾驶员、铁路航空乘务人员。

□是 □否

9.本人“八闽健康码”是否为橙码。

□是 □否

10.共同居住家庭成员中是否有上述1至7的情况。

□是 □否

提示：以上项目中如有“是”的，考试报到时，必须携带考前7天内新型冠状病毒检测阴性的报告。

1. **本人承诺：**我已如实逐项填报健康申明卡，本人充分理解并遵守各项防疫安全要求，将自行做好防护工作，自觉配合体温测量。如出现咳嗽、发热等身体不适情况，将自觉接受流行病学调查，并主动配合落实相关疫情防控措施。

本人签名： 填写日期：