附件1

**2023年天津市高级中等学校艺体类中职专业考试**

**考生健康监测卡及承诺书**

|  |
| --- |
| **姓名： 准考证号： 考点：** |
| **天数** | **日期** | **体温是否超过 37.3℃** | **是否有发热、乏力、干咳、咽痛、呼吸困难、腹泻、嗅（味）觉减退等疑似症状** | **若有疑似症状，核酸检测或抗原检测结果** |
| 考前第7天 |  月 日 | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 阴性□ 阳性□ |
| 考前第6天 |  月 日 | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 阴性□ 阳性□ |
| 考前第5天 |  月 日 | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 阴性□ 阳性□ |
| 考前第4天 |  月 日 | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 阴性□ 阳性□ |
| 考前第3天 |  月 日 | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 阴性□ 阳性□ |
| 考前第2天 |  月 日 | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 阴性□ 阳性□ |
| 考前第1天 |  月 日 | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 阴性□ 阳性□ |
| 考试当天 |  月 日 | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 阴性□ 阳性□ |
| 考生承诺书 | 本人已阅读并理解《2023年天津市高级中等学校艺体类中职专业考试考生健康考试须知》，愿意遵守相关规定，做自己健康的“第一责任人”并做如下承诺：我已知晓“考生健康考试须知”，并保证严格按照须知内容执行。我将如实填写健康卡，如有发热、乏力、干咳、咽痛、呼吸困难、腹泻、嗅（味）觉减退等病状出现， 将及时向考点报告，并遵守考点的防疫规定。 |

本人确认以上情况属实。

联系电话： 本人签字： 家长签字：

备注：第一场考试入场时，须将此卡交监考员。