**石家庄城市经济职业学院**

**疫情防控个人健康登记承诺书**

本人姓名： 院系： 性别： 年龄：

身份证号: 联系电话：

家庭住址：

15日内去过的居住地以外的城市：

为实现新型冠状病毒疫情的联防联控、群防群控，在进入本学院前作出如下承诺:

1、本人无发热、咳嗽、乏力等符合新型冠状病毒感染的症状。

2、本人近期未接触过感染病者或疑似感染病者，未到过疫情中高风险地区，未接触过疫情中高风险地区人员，或接触过但己满足14天医学观察期且无症状者。

3、本人严格配合入校人员的体温检测工作，入校时及入校后一直佩戴专用口罩，谈话和工作时保持适度距离，不与任何人员有密切接触，勤洗手、不扎堆就餐、不面对面就餐、避免就餐时说话，工作及体息场所随时保持通风，在接触自己面部、特别是鼻孔与眼睛前先洗手，废弃口罩按要求丢到专用废弃口罩收集桶等防止疫情传播和传染的措施。

4、积极学习病毒传播方式、危害及症状、相关防护措施、疫情防控指南，如实和正面向学院人员宣传和交流新型冠状病毒疫情防控知识，不造谣、不信谣、不传遥。

 5、本人已详细阅读以上承诺条款，如本人因主观原因隐报、谎报、乱报自己已感染疫情、已接触疫情感染病患或疑似病患的，造成的一切后果由我本人承担。

学生本人（签字并按手印）：

学生家长（签字并按手印）：

 年 月 日