|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **西安市卫生学校学生健康报到承诺书** | | | | | | | | | | |
| **姓名** | **性别** | | **班级** | | **身份证号** | | **目前家庭常住地详细地址** | | **联系电话** | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |
| **监测日期** | | **是否健康** | **体温测量** | | | **是否有异常发热**  **等症状** | | **离开过西安市填写此栏** | | |
| **上午** | **下午** | | **外出地点** | **外出**  **时间** | **返回**  **时间** |
| **8月18日** | |  |  |  | |  | |  |  |  |
| **8月19日** | |  |  |  | |  | |  |  |  |
| **8月20日** | |  |  |  | |  | |  |  |  |
| **8月21日** | |  |  |  | |  | |  |  |  |
| **8月22日** | |  |  |  | |  | |  |  |  |
| **8月23日** | |  |  |  | |  | |  |  |  |
| **8月24日** | |  |  |  | |  | |  |  |  |
| **8月25日** | |  |  |  | |  | |  |  |  |
| **8月26日** | |  |  |  | |  | |  |  |  |
| **8月27日** | |  |  |  | |  | |  |  |  |
| **8月28日** | |  |  |  | |  | |  |  |  |
| **8月29日** | |  |  |  | |  | |  |  |  |
| **8月30日** | |  |  |  | |  | |  |  |  |
| **承诺书**  **承诺：真实、准确填写以上信息，无谎报、漏报、瞒报病史及外出史等情况。对故意隐瞒造成的后果自愿承担相关法律责任。**  **家长/监护人:（签字）**  **时间： 年 月 日** | | | | | | | | | | |