

**辽宁省 2020 年职业教育对口升学招生考试
专业综合课考试和技能考核
考生体温测量表及安全考试承诺书**

姓名：		准考证号：		所在学校（单位）：	
天数	日期	体温℃	本人及家人是否有发热、咳嗽等症状	是否接触境外人员或中高风险地区人员	所在城市
第 1 天	6 月 30 日		否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第 2 天	7 月 1 日		否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第 3 天	7 月 2 日		否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第 4 天	7 月 3 日		否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第 5 天	7 月 4 日		否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第 6 天	7 月 5 日		否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第 7 天	7 月 6 日		否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第 8 天	7 月 7 日		否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第 9 天	7 月 8 日		否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第 10 天	7 月 9 日		否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第 11 天	7 月 10 日		否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第 12 天	7 月 11 日		否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第 13 天	7 月 12 日		否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第 14 天	7 月 13 日		否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
考试当天	7 月 14 日		否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
本人及家人身体不适情况、接触境外人员或中高风险地区人员情况记录					
考生承诺			本人承诺：我已知晓《考生防疫须知》，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、咳嗽、呼吸困难、腹泻等病状出现，将及时向本人学校或本单位负责人及报名所在地教育招生考试机构报告，并立即就医。如因隐瞒病情及发热史、旅行史和接触史等引起影响公共安全的后果，本人将承担相应的法律责任，自愿、接受《治安管理处罚法》《传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规的处罚和制裁。		

注：考生于考试当天入场时交给监考员方能参加考试。此表由大连外国语大学留存。

本人签字：_____ 家长（单位负责人）签字：_____