**附件二：**

**2022年昆明市主城区体育传统特色项目学校及普通高中**

**体育自主招生改革试点学校招收体育网点生体育测试**

**考生健康承诺书**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 考 点 | |  | 考生姓名 |  |
| 承诺人身份证号 | |  | 性 别 |  |
| 监护人身份证号 | |  | 联系电话 |  |
| 14  天  健  康  排  查  申  明 | 1.本人及同住人员涉及“重点涉疫地区来（返）昆人员”情况：（是，否）  2.本人及同住人员涉及“中高风险地区来（返）昆人员”情况：（是，否）  3.本人及同住人员涉及“外溢风险较高地区、边境州市来（返）昆人员”情况：（是，否）  4.本人及同住人员涉及“密接、次密接人员”情况：（是，否）  5.本人及同住人员涉及“红黄码、带星号人员、收到时空交集短信”情况：（是，否）  6.本人及同住人员涉及“其他来（返）昆人员”情况：（是，否）  本人自愿遵守考场疫情防控相关规定及要求，听从考试工作人员安排进入备用隔离考场应试。 | | | |
| 考  生  承  诺 | 本人保证以上健康排查申明内容真实、准确，知悉相关的法律责任，愿意遵守相关规定。如有瞒报、错报、漏报的情况，一切后果自负。    监护人（签名）：  考生（签名）：  年 月 日 | | | |