吉林省2021年高职分类考试  
考生承诺书

本人自愿参加吉林省2021年高职分类考试。我已认真阅读并知 晓了本次考试的有关规定，现郑重承诺：

一、 **诚实守信。**确保上交的《考生健康监测卡》和《考生行程轨 迹跟踪统计表》数据真实、准确。未出现发热等临床症状，无疫区旅 行史或人员接触史，未到过疫情非低风险地区等。如因个人信息错误 引起的一切不良后果，责任自负。

**二、 服从管理。**严格执行省委、省政府、省卫健委、省教育厅及 属地卫健、疾控等部门制定的疫情防控规定，积极配合体温检测和旅 行史统计。遵守考点各项疫情防控要求，认真做好《健康监测卡》的 记录工作。

"三、款纪守法。自愿遵守考点测温制度，无“服药过检"行为。 进入考试楼后，按要求接受考点对自带口罩、文具、眼镜等进行的安 检，并按照规定路线行进，在规定区域活动，避免集聚、交头接耳。 进入考场后，按要求摘下口罩，接受监考教师的身份核验。考试结束 后立即离开考点。服从考试工作人员按规定进行的身份验证和使用金 属探测仪对严禁携带物品的入场安全检查。遵守《考场规则》，如有 违规行为，接受《刑法修正案（九）》、《中华人民共和国教育法》《国 家教育考试违规处理办法》《中共吉林省纪委、吉林省监察厅关于普 通高等学校招生考试工作违纪行为责任追究暂行办法》等规定做出的 处罚决定。

请用正楷字抄写以下这段话：**我已认真阅读并知晓了本次考试的 有关规定，郑重承诺：我自愿遵守以上规定，如不遵守，自行承担一 切后果。**

吉林省2021年高职分类考试  
考生健康监测卡（样卡）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 年龄 |  | 目前身体 状况 |  | |
| 县区 |  | 同住人 | |  | | | | | |
| 现住址 |  | | | | | | 联系方式 |  | |
| 与确诊病例或疑似病例接触史 | | | |  | | | | | |
| 与疫情高发地区人员接触史 | | | |  | | | | | |
| 本人或家庭成员是否为疑似或确诊病例 | | | |  | | | | | |
| 家庭成员是否滞留在疫情中高风险地区 | | | |  | | | | | |
| 以下内容每天填写 | | | | | | | | | |
| 日期 | 体温（C） | | | 健康状况（填是/否） | | 出行及返回时间 | | 交通  工具 | 同行 人员 |
| 发热 | 咳嗽 | 出行 时间 | 返回时间 |
| 37. 3°C以上 | 乏力 |
|  | 上午 | | 下午 |  |  |  |  |  |  |
|  | 上午 | | 下午 |  |  |  |  |  |  |
|  | 上午 | | 下午 |  |  |  |  |  |  |
|  | 上午 | | 下午 |  |  |  |  |  |  |
|  | 上午 | | 下午 |  |  |  |  |  |  |
|  | 上午 | | 下午 |  |  |  |  |  |  |
|  | 上午 | | 下午 |  |  |  |  |  |  |

健康监测卡填写要求：

1. 此健康卡自即日起开始记录，直至考试结束。
2. 每日体温监测两次，上下午各一次，时间尽量固定。
3. 测量体温前30分钟尽量避免剧烈运动、进食、喝冷热水、沐浴或者进行冷热敷。
4. 如果测量值高出正常范围一点，可能存在误差，可多次测量取平均值。
5. 如果发现体温异常可联系社区或医院，并立即逐级上报。
6. 此健康监测卡须经本人签字，由所在单位或学校审核确认，交县区招生考试机构备案。
7. 此表要如实填报，如果发现有瞒报、误报等现象，将按国家和我省有关疫情防控法规处理。

考生签字:

家长签字:

上交日期:

吉林省2021年高职分类考试  
考生行程轨迹跟踪统计表（样表）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地区 |  | 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 现住址 |  | 联系方式 |  | 同住人 |  | 目前身体 ML |  |
| 日期 | | 时间 | 活动地点 | | | 密切接触人员 | |
|  | |  |  | | |  | |
|  | |  |  | | |  | |
|  | |  |  | | |  | |
|  | |  |  | | |  | |
|  | |  |  | | |  | |
|  | |  |  | | |  | |
|  | |  |  | | |  | |
|  | |  |  | | |  | |
|  | |  |  | | |  | |
|  | |  |  | | |  | |
|  | |  |  | | |  | |
|  | |  |  | | |  | |
|  | |  |  | | |  | |
|  | |  |  | | |  | |
|  | |  |  | | |  | |

行程轨迹跟踪统计表填写要求：

1. 出发之日开始进行详细的记录，时间可以精确到30分钟。
2. 考试结束后，抵达原住地，记录自动停止。
3. 此表要如实填报，如果发现有瞒报、误报等现象，将按国家和我省有关疫情防控法规处理。

考生签字： 上交日期