

## 海南省农垦实验中学疫情防控健康承诺卡（高三）

姓 名		性 别		班 级	
返校前详细住址					
日 期	早（体温）	晚（体温）	日 期	早（体温）	晚（体温）
3月24日			3月25日		
3月26日			3月27日		
3月28日			3月29日		
3月30日			3月31日		
4月1日			4月2日		
4月3日			4月4日		
4月5日			4月6日		
是否离琼		离琼后途径点			
返琼时间		返琼后是否居家观察14天			
是否有居家观察14天证明			返校前14天是否居家无外出		
是否已注册海南省健康一码通			是否每日进行健康打卡		
返校当天身体状况：发热（体温 $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$ ）（ <input type="checkbox"/> ），乏力（ <input type="checkbox"/> ），干咳（ <input type="checkbox"/> ） 流涕（ <input type="checkbox"/> ），腹泻（ <input type="checkbox"/> ），呼吸道感染（ <input type="checkbox"/> ），没有上述情况（ <input type="checkbox"/> ）					
本人郑重承诺： 上述信息是我本人填写，本人对信息内容的真实性和完整性负责。如果信息内容有误或缺失，本人愿承担相应的法律责任。同时，本人保证遵守防疫管控的各项规定，配合并听从各项措施和要求。					
签名： 2020年 月 日					
班主任 意见	_____合返校规定（由班主任填写“符合”或“不符合”）  班主任： 2020年 月 日				