

附件

上海理工大学 2022 年高水平运动队考试安全承诺书

本人（姓名：_____ 性别：_____ 身份证号：_____）
联系电话：_____）是参加上海理工大学 2022 年高水平运动队田径项目考试的考生，我已阅读并了解本次考试实施方案、疫情防控等要求，并且在考前 14 天内按要求测量体温并完成规定的抗原检测和核酸检测。经本人和监护人同意，郑重承诺以下事项：

一、本人以下记录表中所记录的体温、核酸检测、抗原结果均属实。

二、本人充分理解并遵守考试期间学校各项防疫安全要求。

三、本人考试当天自行做好个人防护工作。

四、本人接受并如实回答以下流行病学调查，保证所填报内容真实准确，如有虚假愿承担相应法律责任。

1. 考前 14 天内，是否接触过新冠肺炎病例/无症状感染者？ 是 否

2. 考前 14 天内，是否接触过有发热或呼吸道症状患者？ 是 否

3. 考前 14 天内，是否有以下症状，如有请在方框内划√

- | | | | | |
|-----------------------------|-------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 发热 | <input type="checkbox"/> 寒战 | <input type="checkbox"/> 干咳 | <input type="checkbox"/> 咳痰 | <input type="checkbox"/> 鼻塞 |
| <input type="checkbox"/> 流涕 | <input type="checkbox"/> 咽痛 | <input type="checkbox"/> 头痛 | <input type="checkbox"/> 乏力 | <input type="checkbox"/> 头晕 |
| <input type="checkbox"/> 胸闷 | <input type="checkbox"/> 胸痛 | <input type="checkbox"/> 气促 | <input type="checkbox"/> 呼吸困难 | <input type="checkbox"/> 呕吐 |
| <input type="checkbox"/> 腹泻 | <input type="checkbox"/> 结膜充血 | <input type="checkbox"/> 恶心 | <input type="checkbox"/> 腹痛 | <input type="checkbox"/> 其他症状 |

4. 考前 1 天本人及同住人“随申码”状态：绿色 其他颜色 无

5. 考前 14 天体温、考前 2 天 2 次核酸和考试当日抗原检测结果记录如下（进校前 48 小时内在上海核酸检测机构完成 2 次核酸检测，其中 6 月 23 日必须完成 1 次；6 月 24 日当天出发前完成抗原检测）：

日期 (2022 年)	体温	日期 (2022 年)	体温	日期 (2022 年)	体温	核测
6 月 10 日		6 月 15 日		6 月 20 日		
6 月 11 日		6 月 16 日		6 月 21 日		
6 月 12 日		6 月 17 日		6 月 22 日		<input type="radio"/> 阴 <input type="radio"/> 异常
6 月 13 日		6 月 18 日		6 月 23 日		<input type="radio"/> 阴 <input type="radio"/> 异常
6 月 14 日		6 月 19 日		6 月 24 日	抗原结果	<input type="radio"/> 正常 <input type="radio"/> 异常

考生签名：

承诺日期： 年 月 日