广州美术学院附属中等美术学校

AIP国际艺术课程

2020级学生安全返校承诺书及行动轨迹监测表

|  |
| --- |
| 姓名： 性别： 身份证号：现居住地（具体到省、市、区）：手机号码： |
| 日期 | 体温（°C） | 本人及家人身体 健康状况（打“ √ "） | 是否接触境外返回 人员或中高风险地 区人员（打“√"） | 行动轨迹（具体到省、市、区） |
| 8月15日 |  | 健康口不适口 | 是口否口 |  |
| 8月16日 |  | 健康口不适口 | 是口否口 |  |
| 8月17日 |  | 健康口不适口 | 是口否口 |  |
| 8月18日 |  | 健康口不适口 | 是口否口 |  |
| 8月19日 |  | 健康口不适口 | 是口否口 |  |
| 8月20日 |  | 健康口不适口 | 是口否口 |  |
| 8月21日 |  | 健康口不适口 | 是口否口 |  |
| 8月22日 |  | 健康口不适口 | 是口否口 |  |
| 8月23日 |  | 健康口不适口 | 是口否口 |  |
| 8月24日 |  | 健康口不适口 | 是口否口 |  |
| 8月25日 |  | 健康口不适口 | 是口否口 |  |
| 8月26日 |  | 健康口不适口 | 是口否口 |  |
| 8月27日 |  | 健康口不适口 | 是口否口 |  |
| 8月28日 |  | 健康口不适口 | 是口否口 |  |
| 1、 本人承诺如实填写，如有发热、乏力、咳嗽、呼吸困难、腹泻等病状出现，将及时报告，并立即 就医。2、 本人承诺按照相关要求，如实上报健康信息及相关情况。3、本人承诺按照广州美术学院附属中等美术学校AIP国际艺术课程 2020级学生返校相关防疫要求执行。4、 因隐瞒病情及接触史引起影响公共安全的后果，本人愿意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。学生本人签名：年 月 日 |

注：此表须手写填报，学生本人签名，8月28日报到时交此表原件给工作人员检査。