

2020年广州市初中毕业生学业考试英语听说考试

考生健康卡及安全考试承诺书

毕业学校:		姓名:		考生号:	
日期	体温 °C	本人及家人身体 是否有发热、 咳嗽等症状	是否去过 中高风险地区	穗康码信息	
6月12日		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	红码 <input type="checkbox"/>	蓝/绿码 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>
6月13日		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	红码 <input type="checkbox"/>	蓝/绿码 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>
6月14日		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	红码 <input type="checkbox"/>	蓝/绿码 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>
6月15日		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	红码 <input type="checkbox"/>	蓝/绿码 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>
6月16日		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	红码 <input type="checkbox"/>	蓝/绿码 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>
6月17日		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	红码 <input type="checkbox"/>	蓝/绿码 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>
6月18日		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	红码 <input type="checkbox"/>	蓝/绿码 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>
6月19日		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	红码 <input type="checkbox"/>	蓝/绿码 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>
6月20日		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	红码 <input type="checkbox"/>	蓝/绿码 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>
6月21日		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	红码 <input type="checkbox"/>	蓝/绿码 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>
6月22日		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	红码 <input type="checkbox"/>	蓝/绿码 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>
6月23日		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	红码 <input type="checkbox"/>	蓝/绿码 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>
6月24日		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	红码 <input type="checkbox"/>	蓝/绿码 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>
6月25日		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	红码 <input type="checkbox"/>	蓝/绿码 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>
6月26日		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	红码 <input type="checkbox"/>	蓝/绿码 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>
6月27日		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	红码 <input type="checkbox"/>	蓝/绿码 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>
6月28日		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	红码 <input type="checkbox"/>	蓝/绿码 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>
本人及家人身体 不适情况、 接触中高风险 地区人员情况					
考生承诺	本人承诺：我将如实填写本卡信息，如有发热、乏力、咳嗽、呼吸困难、腹泻等病状出现，将及时向报名点报告，并立即就医。我将按要求，每天如实上报健康信息及相关情况。如因隐瞒病情及接触史，引起影响公共安全的后果，本人将承担相应的法律责任。				

本人签名:

家长签名: