入校人员健康情况承诺书

致福建师范大学协和学院：

本人 身份证号码： ,

 所在单位： ，

本人配合学校做好新冠肺炎防疫工作，郑重承诺如下：

一、本人入校前14天：

1.没有接触过新冠肺炎确诊或疑似患者；

2.没有疫情重点地区旅居经历，未密切接触过来自疫情重点地区人员；

3.没有国（境）外旅居经历，未接触过国（境）外返回人员;

4.目前无发热、咳嗽、流涕、呼吸困难等症状。

二、本人对上述承诺内容的真实性完全负责，如有虚假，愿意承担由此带来的所有后果。

附件：本人八闽健康码截图

承诺人： 联系电话：

填写时间： 单位名称：（加盖公章）

附件：本人八闽健康码截图