安全健康承诺书

本人（姓名： 性别： 身份证号：

手机号码： ）因领取学士学位证书需进入复旦大学继续教育学院四平路院区，我已阅读并了解疫情防控要求。经本人认真考虑，郑重承诺以下事项：

（一）本人已知晓并严格遵守上海市和复旦大学防控工作各项规定，如实报告健康信息和14天行程记录（行程卡中有中高风险的地区者，不得进入院区；如有14天内从外省市来沪者，须提供符合要求的核酸检测阴性报告）。

**（二）承诺本人及同住人21天内无境外、国内中高风险区所在地级市（或直辖市所在区）旅居史。**

（三）本人不属于疫情防控要求 14 天强制隔离期、医学观察期或自我隔离期内的人群。本人体温和个人健康情况均正常。

本人保证以上声明信息真实、准确、完整，并知悉承担瞒报的法律后果及责任。

签名：

承诺日期：2022年 月 日