|  |
| --- |
| 附件4： 上海市社会艺术水平考级考生健康记录表 |
| 考级机构： |  |  | 承办单位： |  |  |
| 考级日期： | 考级时间（注明起止时段）： | 考点地址（注明所在区）： |  |  |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **年龄** | **身份证号** | **考级专业** | **级别** | **联系手机** | **是否来自中高风险地区** | **是否外地来沪或14天内曾离沪去过外地** | **是否体温正常** | **是否有异常症状** | **考生/监护人承诺以上信息属实并签字** | **现场考级负责人承诺签字** |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 注：1.中高风险地区来沪考生不得参加现场考级活动。 |
|  2.现场考级负责人承诺内容：经本单位检查核实，该考生健康记录表内容真实有效，达到《恢复开展上海市社会艺术水平考级现场考级活动疫情防控措施指南》对考生健康要求。**如有不实或造成不良后果，本人愿意承担一切法律责任。** |