

附件6

威海市文登区 2023 年公办普通高中特长生
专业测试健康承诺书

姓名		考生号	
身份证号		联系方式	
所在初中学校			
健康情况	1.是否为新冠病毒未感染者或病毒感染后身体机能完全恢复者？ ☐ 是 ☐ 否 2.是否有不适宜参加考试的身体疾病？ ☐ 是 ☐ 否		
考生、家长承诺	本人参加威海市文登区 2023 年特长生专业测试，现郑重承诺： 本人如实填报上述健康情况，如因隐瞒或虚假填报引起的不良后果，本人自愿承担相应责任。 考生签名：_____ 家长签名：_____		
学校审查意见	是否属实？ ☐ 是 ☐ 否 校长签字：_____ 学校（盖章） 时间：_____ 年 月 日		