亳州市谯城区2020年度定向培养乡村教师面试人员健康承诺书

本人（姓名： 性别： 身份证号：

联系电话： ）是参加亳州市谯城区2020年度定向培养乡村教师面试人员，我已阅读并了解本次考试考前提醒、疫情防控等要求，并且在考前14天内按要求测量体温。现作出如下承诺：

1、本人没有患过新型冠状病毒肺炎、不是无症状感染者，也不是上述两类人员的密切接触者。考试前14天内，没有因为发热、干咳等症状到医院就诊过。

2、本人考试前14天没有到过疫情高风险地区及有疫情的国家和地区，也没有接触过疫情高风险地区及有疫情的国家和地区的人员。

3、本人考试当天严格做好个人防护工作，与他人保持安全距离。考试期间，本人减少聚集，不到人群密集的地方聚会。

4、本人接受并如实回答以下流行病学调查，保证所填报内容真实准确，如有虚假愿承担相应法律责任。

本人自觉接受各方监督，对以上提供的健康相关信息的真实性负责，如因信息不实引起疫情传播和扩散，愿承担由此带来的全部法律责任。

考生（承诺人）签字：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **天 数** | **体温℃** | **本人及家人是否有**  **发热、咳嗽等症状** | | **是否接触境外人员或**  **中高风险地区人员** | | **所在城市** |
| 第 1 天 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第 2 天 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第 3 天 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第 4 天 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第 5 天 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第 6 天 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第 7 天 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第 8 天 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第 9 天 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第 10 天 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第 11 天 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第 12 天 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第 13 天 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第 14 天 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |