长丰县2020年公开招聘教师专业测试人员健康承诺书

姓名：      性别：   身份证号：               联系电话：

我已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、未离皖外出。本人郑重承诺以下事项：

**1、本人健康状况监测表中所记录的考前14天内的健康状况均属实。**

**2、本人充分理解并遵守考试期间考点各项防疫安全要求。**

**3、本人考试当天自行做好个人防护工作，提前抵达考点。**

**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。**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **天 数** | **日 期** | **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 | 月   日 |   | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |   |
| 第 2 天 | 月   日 |   | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |   |
| 第 3 天 | 月   日 |   | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |   |
| 第 4 天 | 月   日 |   | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |   |
| 第 5 天 | 月   日 |   | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |   |
| 第 6 天 | 月   日 |   | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |   |
| 第 7 天 | 月   日 |   | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |   |
| 第 8 天 | 月   日 |   | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |   |
| 第 9 天 | 月   日 |   | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |   |
| 第 10 天 | 月   日 |   | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |   |
| 第 11 天 | 月   日 |   | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |   |
| 第 12 天 | 月   日 |   | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |   |
| 第 13 天 | 月   日 |   | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |   |
| 第 14 天 | 月   日 |   | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |   |

本人签字：