

附件5

蚌埠市教师资格认定申请人健康申明卡及安全承诺书

申请人姓名：_____ 身份证号：_____ 联系方式：_____

本人已报名蚌埠市 2022 年上半年教师资格认定，将于 2022 年____月____日前往确认点进行现场确认，自该日起计算：

1. 本人过去 14 日内，是否出现发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状。

是 否

2. 本人是否属于新冠肺炎确诊病例、无症状感染者。

是 否

3. 本人过去 14 日内，是否在居住地有被隔离或曾被隔离且未做核酸检测。

是 否

4. 本人过去 14 日内，是否有中、高风险地区旅行史或居住史；

是 否

5. 本人疫情期间是否从境外（含港澳台）入皖。

是 否

6. 本人过去 14 日内是否与新冠肺炎确诊病例、疑似病例或已发现无症状感染者有接触史。

是 否

7. 本人过去 14 日内是否与来自境外（含港澳台）人员有接触史。

是 否

8. 过去 14 日内，本人的工作（实习）岗位是否属于医疗机构医务人员、公共场所服务人员、口岸检疫排查人员、公共交通驾驶员、铁路航空乘务人员。

是 否

9. 本人“安康码”是否为非绿色码。

是 否

10. 共同居住家庭成员中是否有上述 1 至 7 的情况。

是 否

提示：现场确认前 3 天内，如有发热、咳嗽等异常症状者需如实报告，不得参与现场确认工作。

本人承诺：我已如实逐项填报健康申明卡，如因隐瞒或虚假填报引起检疫传染病传播或者有传播严重危险而影响公共安全的后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受《中华人民共和国刑法》《治安管理处罚法》《传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规的处罚和制裁。

承诺人姓名：

日期：