附件1

印江自治县2020年农村义务教育阶段学校教师特设岗位计划招聘体温监测登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 | 名 | |  | 性 | 别 |  | |
| 身份证号 | | |  | 联系电话 | |  | |
| 参加资格审查、笔试、面试和体检前14 日有否离印 | |  | 参加资格审查、笔试、面试和体检前14日有否高风险地区接触史（如有， 请注明具体时间、地点或车次/航班） |  | | 参加资格审查、笔试、面试和体检前14 日有否发热、咳嗽、呼吸不畅等症状 |  |
| 体温记录  （参加资格审查、笔试、面试和体检前14日） | | | | | | | |
| 日期 | | | 体温 | 日期 | | 体温 | |
| 月 | 日 | |  | 月 | 日 |  | |
| 月 | 日 | |  | 月 | 日 |  | |
| 月 | 日 | |  | 月 | 日 |  | |
| 月 | 日 | |  | 月 | 日 |  | |
| 月 | 日 | |  | 月 | 日 |  | |
| 月 | 日 | |  | 月 | 日 |  | |
| 月 | 日 | |  | 月 | 日 |  | |
| 其他： | | | | | | | |

考生本人承诺，根据防疫要求，本人自参加资格审查、笔试、面试和体检前14日未离印，并每日测量体温如实记录，保证以上信息真实、准确、有效。

承诺人： 日期：