**2020年赤峰市宁城县中小学校和幼儿园公开招聘教师进入面试资格复审人员身体健康状况申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本 信息 | 姓名 |  | | | 性别 |  | 公民身份号码 | | |  | | | | |
| 常住地址 |  | | | | 联系电话 |  | | | | | | | |
| 确认前14  日监测记录 | 确 认前14 日 | 确 认前13 日 | 确 认前  12 日 | 确 认前  11 日 | 确 认前  10 日 | 确 认前  9 日 | 确 认前8 日 | 确 认前7 日 | 确 认前6 日 | 确 认前5 日 | 确 认前  4 日 | 确 认前3 日 | 确 认前2 日 | 确 认前1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 | 月日 |
| 体温 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 本人承诺：  本人在疫情防控期间无新冠肺炎接触史、过往史，身体状况良好。上述14天身体状况监测记录数据属实，如有虚假，本人愿意承担由此造成的一切后果。  本人签字：  2020 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |

注：复审时将此表上交工作人员。 确认日期： 年 月 日