2020年中小学教师资格考试

面试评委（工作人员）健康状况登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 单位 | |  | |
| 出行  记录 | 本人及共同居住人近14天是否有中高风险地区旅居史 | | | | | 出发时间及乘坐航班、车次（自驾） | 返回时间及乘坐航班、车次（自驾） |
| 是 否 | | | | |  |  |
| 健  康  状  况  登  记 | 月 | 日 | 当日体温 | | 本人健康状况 | 健康码（颜色） | 测温当日所在县（市、区）域 |
| 12 | 26 |  | |  |  |  |
| 12 | 27 |  | |  |  |  |
| 12 | 28 |  | |  |  |  |
| 12 | 29 |  | |  |  |  |
| 12 | 30 |  | |  |  |  |
| 12 | 31 |  | |  |  |  |
| 1 | 1 |  | |  |  |  |
| 1 | 2 |  | |  |  |  |
| 1 | 3 |  | |  |  |  |
| 1 | 4 |  | |  |  |  |
| 1 | 5 |  | |  |  |  |
| 1 | 6 |  | |  |  |  |
| 1 | 7 |  | |  |  |  |
| 1 | 8 |  | |  |  |  |
| 本人承诺以上提供的资料真实准确。如有不实本人愿意承担由此引起的一切后果和法律责任。签字： 电话号码： | | | | | | | |

【备注】此表于上岗前上交，面试评委及考点工作人员交考点保存三个月。