**2020年下半年中小学教师资格考试考生健康承诺书**

本人（姓名： ，性别： ，身份证号码： ，准考证号码： ，联系电话： ）是参加2020年下半年教师资格考试的考生，我已阅读并了解本次考试的考生须知、疫情防控等要求，并且在考前14天内按要求测量体温。本人郑重承诺以下事项：

1. 本人不是正处于隔离医学观察治疗、集中隔离观察期的确诊病例、疑似病例、复检阳性人员或无症状感染者；
2. 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；

三、本人充分理解并遵守考试期间考点各项防疫安全要求；

四、本人考试当天自行做好个人防护工作，提前抵达考点，留足时间接收考点检查，如因此未能按时进考点，责任自负；

五、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。

1．考前14天内，是否接触过新冠肺炎病例/疑似病例/已知无症状感染者？

□是 □否

2．考前14天内，是否接触过有发热或呼吸道症状患者？ □是 □否

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 天数 | 日期 | 健康信息 | | 健康码状态 | 所在城市 |
| 1 | 12月26日 | □<37.3℃ | □发热□咳嗽□其他症状 | □绿色 □其他 |  |
| 2 | 12月27日 | □<37.3℃ | □发热□咳嗽□其他症状 | □绿色 □其他 |  |
| 3 | 12月28日 | □<37.3℃ | □发热□咳嗽□其他症状 | □绿色 □其他 |  |
| 4 | 12月29日 | □<37.3℃ | □发热□咳嗽□其他症状 | □绿色 □其他 |  |
| 5 | 12月30日 | □<37.3℃ | □发热□咳嗽□其他症状 | □绿色 □其他 |  |
| 6 | 12月31日 | □<37.3℃ | □发热□咳嗽□其他症状 | □绿色 □其他 |  |
| 7 | 1月1日 | □<37.3℃ | □发热□咳嗽□其他症状 | □绿色 □其他 |  |
| 8 | 1月2日 | □<37.3℃ | □发热□咳嗽□其他症状 | □绿色 □其他 |  |
| 9 | 1月3日 | □<37.3℃ | □发热□咳嗽□其他症状 | □绿色 □其他 |  |
| 10 | 1月4日 | □<37.3℃ | □发热□咳嗽□其他症状 | □绿色 □其他 |  |
| 11 | 1月5日 | □<37.3℃ | □发热□咳嗽□其他症状 | □绿色 □其他 |  |
| 12 | 1月6日 | □<37.3℃ | □发热□咳嗽□其他症状 | □绿色 □其他 |  |
| 13 | 1月7日 | □<37.3℃ | □发热□咳嗽□其他症状 | □绿色 □其他 |  |
| 14 | 1月8日 | □<37.3℃ | □发热□咳嗽□其他症状 | □绿色 □其他 |  |

注: 1.考生须认真、如实申报相关内容。出现感冒样症状，喘憋、呼吸急促，恶心呕吐、腹泻，心慌、胸闷，结膜炎以及其他异常的须如实填写信息情况。2．考生应自行打印，并在进入备考室时上交 。

　　　　　　　　　　　　　　　考生本人签字： 　日期：