附件3：

2022年山西省特岗教师考试运城考区参加资格复审人员健康管理信息承诺书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 联系电话 |  |
| 性 别 |  | 身份证号 |  |
| 现居住地 |  | | |
| **本人承诺事项如下**  1.本人没有被诊断为新冠肺炎确诊病例、无症状感染者或疑似病例;  2.本人没有与新冠肺炎确诊病例、无症状感染者或疑似病例密切接触；  3.本人考前7天没有去过中、高风险地区所在县（直辖市的街道、乡镇）;  4.本人考前7天没有去过有病例报告但尚未调整风险等级县（直辖市的街道、乡镇）；  5.本人目前没有发热、咳嗽等呼吸道症状，或乏力、咽痛、腹泻等其他症状；  6.本人严格遵守考点防疫工作规定，在考前或考试过程中如果出现发热、咳嗽等呼吸道症状，自愿接受防疫处置和核酸检测。  7.本人需要说明的情况：  本人对以上提供的健康相关信息的真实性负责，如因信息不实引起疫情传播和扩散，愿承担由此带来的全部法律责任。  考生签名:  承诺日期： 年 月 日 | | | |