健康承诺书

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 准考证号 | |  |
| 身份证号 | |  | | 联系方式 | |  |
| 参加考试类别 | | 中小学教师招聘□ 选聘□ | | | | |
| 工作单位及职务 | |  | | | | |
| 家庭住址 | |  | | | | |
| 目前健康状况（有则打“√”，可多选）：  发热（ ） 咳嗽（ ） 咽痛（ ） 胸闷（ ）  腹泻（ ） 头疼（ ） 呼吸困难（ ） 恶心呕吐（ ）  无上述异常症状（ ） | | | | | | |
| 其他需要  说明情况 | |  | | | | |
| 1.本人充分理解并遵守考试期间考点各项防疫安全要求；  2.本人填写的个人信息、健康信息（如体温）均属实，如因个人主观原因漏报、瞒报、虚报信息，造成相关后果，本人承担由此带来的法律责任。 | | | | | | |
| 体温记录 | | | | | | |
| 日期 | 体温 | | 日期 | | 体温 | |
| 2023年1月9日 |  | | 2023年1月10日 | |  | |
| 2023年1月11日 |  | | 2023年1月12日 | |  | |
| 2023年1月13日 |  | |  | |  | |

填报（承诺）人签名： 填报日期： 年 月 日