**2020年始兴县公开选聘教师考生健康卡及安全考试承诺书**

|  |
| --- |
| **报考者姓名： 身份证号：** |
| 日期（近14日） | 体温°C | 本人及家人身体是否有发热、咳嗽等症状 | 是否去过中高风险地区 | 健康码信息 |
|  月 日 |  | 是□ 否□  | 是□ 否□  | 红码□ 绿码□ 无□ |
|  月 日 |  | 是□ 否□  | 是□ 否□  | 红码□ 绿码□ 无□ |
|  月 日 |  | 是□ 否□  | 是□ 否□  | 红码□ 绿码□ 无□ |
|  月 日 |  | 是□ 否□  | 是□ 否□  | 红码□ 绿码□ 无□ |
|  月 日 |  | 是□ 否□  | 是□ 否□  | 红码□ 绿码□ 无□ |
|  月 日 |  | 是□ 否□  | 是□ 否□  | 红码□ 绿码□ 无□ |
|  月 日 |  | 是□ 否□  | 是□ 否□  | 红码□ 绿码□ 无□ |
|  月 日 |  | 是□ 否□  | 是□ 否□  | 红码□ 绿码□ 无□ |
|  月 日 |  | 是□ 否□  | 是□ 否□  | 红码□ 绿码□ 无□ |
|  月 日 |  | 是□ 否□  | 是□ 否□  | 红码□ 绿码□ 无□ |
|  月 日 |  | 是□ 否□  | 是□ 否□  | 红码□ 绿码□ 无□ |
|  月 日 |  | 是□ 否□  | 是□ 否□  | 红码□ 绿码□ 无□ |
|  月 日 |  | 是□ 否□  | 是□ 否□  | 红码□ 绿码□ 无□ |
|  月 日 |  | 是□ 否□  | 是□ 否□  | 红码□ 绿码□ 无□ |
|  月 日 |  | 是□ 否□  | 是□ 否□  | 红码□ 绿码□ 无□ |
|  月 日 |  | 是□ 否□  | 是□ 否□  | 红码□ 绿码□ 无□ |
|  月 日 |  | 是□ 否□  | 是□ 否□  | 红码□ 绿码□ 无□ |
| 本人及家人身体不适情况、接触中高风险地区人员情况 |  |
| **考生承诺** | **本人承诺：**我将如实填写健康卡，如有发热、乏力、咳嗽、呼吸困难、腹泻等病状出现，将立即就医。我将按要求，每天如实填写健康信息及相关情况，报名成功后到面试期间保证不接触中高风险地区人员。如因隐瞒病情及接触史，引起影响卫生公共安全的后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受《治安管理处罚法》《传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规的处罚和制裁。 |

**本人签字： 时间：**