附件8

2022年昭平县中学教师公开招聘考生参加笔试

健康信息承诺书

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 | |  |
| 身份证号 |  | | 手机号码 |  | | |
| 所在学校 |  | | 所在学院（部门） |  | | |
| 出发地点 |  | | | | | |
| 出发时间 | 月 日 时 分 | | 到达时间 | | 月 日 时 分 | |
| 交通出行 方 式  （请√选） | 口汽车 口高铁  口飞机 口自驾  口学校统一包车 | | 汽车班次及座位号 | |  | |
| 高铁车次及座位号 | |  | |
| 航班号及座位号 | |  | |
| 自驾车/包车牌号 | |  | |
| 本人承诺 | | | | | | |
| 本人没有《2022年昭平县中学教师公开招聘考生疫情防控通告》中明确不得参加考试的情况，对提供的健康相关信息的真实、准确、完整负责，如有承诺不实、隐瞒病史和接触史、故意压制症状、瞒报漏报健康状况、逃避防疫措施的，愿承担由此带来的全部法律责任。  承诺人： 2022年 月 日 | | | | | | |

（考生首场笔试入场时提供）