附件2

安龙县2021年“特岗计划”教师招聘考试疫情防控

健康承诺书

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名或  陪同人员姓名 | |  | 性 别 |  | |
| 身份证号 | |  | 联系方式（手机） |  | |
| 14日有否全国高、中风险地区旅居史或确诊人员接触史（如有，请注明具体时间、地点或车次/航班） | |  | | 14日有否发热、咳嗽、呼吸不畅等症状 |  |
| 体温记录 | | | | | |
| 日期 | 体温 | | 日期 | 体温 | |
| 月　日 |  | | 月　日 |  | |
| 月　日 |  | | 月　日 |  | |
| 月　日 |  | | 月　日 |  | |
| 月　日 |  | | 月　日 |  | |
| 月　日 |  | | 月　日 |  | |
| 月　日 |  | | 月　日 |  | |
| 月　日 |  | | 月　日 |  | |
| 其他： | | | | | |

考生本人承诺，根据防疫要求，每日测量体温如实记录，保证以上信息真实、准确、有效，并承担相应法律责任。

承诺人（签名并捺印）： 2021年 月 日

**注：请省外考生或陪同人员体检时提供此表，若不提供的，取消体检资格。**