附件2

2020年鹿城区教师招聘体检疫情防控健康承诺表

一、基本信息

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号码 |  | 报考岗位 |  |
| 近14天居住地址 | |  | | | |

二、流行病学史（体检前14天，）

|  |  |
| --- | --- |
| 1.是否到过新型冠状病毒肺炎重点防控地区？ | 否 / 是 |
| 2.是否接触过重点防控地区的发热或有呼吸道症状患者？ | 否 / 是 |
| 3.是否曾接触过疫情“五类人员”(确诊病例、疑似病例、无症状感染者、发热症状者、 密切接触者) ？ | 否 / 是，我接触的是 。 |
| 4.本人体检前14 天是否出现发热、干咳等症状？ | 否 / 是，症状是 。 |
| 5.体检前14 天同住人员有无出现发热、干咳等症状？ | 无 / 有，（请描述患者姓名、与申报人关系及诊治情况）：  。 |

三、体检前14天（不含体检当天）本人健康监测情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日 期 | 体温测量记录 | | 咳 嗽 | | 其他不适（请说明） |
| 上午 | 下午 | 有 | 无 |
| 7月27日 |  |  |  |  |  |
| 7月28日 |  |  |  |  |  |
| 7月29日 |  |  |  |  |  |
| 7月30日 |  |  |  |  |  |
| 7月31日 |  |  |  |  |  |
| 8月1日 |  |  |  |  |  |
| 8月2日 |  |  |  |  |  |
| 8月3日 |  |  |  |  |  |
| 8月4日 |  |  |  |  |  |
| 8月5日 |  |  |  |  |  |
| 8月6日 |  |  |  |  |  |
| 8月7日 |  |  |  |  |  |
| 8月8日 |  |  |  |  |  |
| 8月9日 |  |  |  |  |  |

**本人承诺：本人已如实填写以上信息，如有不实，本人负全部责任。**

承诺人签名： 日期：2020年 月 日

\*参加体检必须携带此承诺表，否则不得进入校园。