附件2

2020年桓台县公开招聘教师考生疫情防控工作安全承诺书

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 | | |  | | | | | | 准考证号 | |  | | |
| 身份证号 | | |  | | | | | | 联系方式 | |  | | |
| 考点考场 | | |  | | | | | | 外地考生来桓台时间及交通方式 | |  | | |
| 健康排查（流行病学史筛查） | | | | | | | | | | | | | |
| 21天内国内中、高风险等疫情重点地区旅居地（县（市、区）） | | | | 28天内境外旅居地（国家地区） | 居住社区21天内发生疫情①是②否 | | 是否解除医学隔离观察①是②否③不属于 | | | 属于下面哪种情形①确诊病例②无症状感染者③密切接触者④以上都不是 | | | 核酸检测①阳性②阴性③不需要 |
|  | | | |  |  | |  | | |  | | |  |
| 健康监测（自考前14天起） | | | | | | | | | | | | | |
| 天数 | 监测日期 | | | 健康码  ①红码  ②黄码  ③绿码 | 早体温 | 晚体温 | | 是否有以下症状①发热②乏力③咳嗽或打喷嚏④咽痛⑤腹泻⑥呕吐⑦黄疸⑧皮疹⑨结膜充血⑩都没有 | | | | 如出现以上所列症状，是否排除疑似传染病①是②否 | |
| 1 |  | | |  |  |  | |  | | | |  | |
| 2 |  | | |  |  |  | |  | | | |  | |
| 3 |  | | |  |  |  | |  | | | |  | |
| 4 |  | | |  |  |  | |  | | | |  | |
| 5 |  | | |  |  |  | |  | | | |  | |
| 6 |  | | |  |  |  | |  | | | |  | |
| 7 |  | | |  |  |  | |  | | | |  | |
| 8 |  | | |  |  |  | |  | | | |  | |
| 9 |  | | |  |  |  | |  | | | |  | |
| 10 |  | | |  |  |  | |  | | | |  | |
| 11 |  | | |  |  |  | |  | | | |  | |
| 12 |  | | |  |  |  | |  | | | |  | |
| 13 |  | | |  |  |  | |  | | | |  | |
| 14 |  | | |  |  |  | |  | | | |  | |
| 考试当天 | | | |  |  |  | |  | | | |  | |
| 考生  承诺 | | 本人参加2020年桓台县公开招聘教师考试，现郑重承诺：  本人如实填报上述信息，如有隐瞒或虚假填报而引起疫情传播或影响公共安全，本人将承担相应的法律责任。  考生签名： 日期： | | | | | | | | | | | |

注：在对应选项划“√”，“健康排查”中1-5项为“是”的，须提供7日内有效核酸检测结果。