附件1

2021年滨州市沾化区幼儿教师笔试健康承诺书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 笔试岗位 |  |
| 联系方式 |  | 身份证号 |  |
| 现居住地 |  | 籍 贯 |  |
| 健康申明 | 1.是否为新冠肺炎疑似、密切接触者？□是 □否2.是否为治愈未超过14天的新冠肺炎治愈者？□是 □否3.考前14天内，是否出现发热（体温≥37.3℃）或其他呼吸道疾病症状？□是 □否4.考前21天内，是否从境外或疫情高风险等级地区回鲁？□是 □否5.考前14天内，是否从疫情中风险等级地区回鲁？□是 □否6.考前21天内，所在社区（村居）是否发生疫情？□是 □否 |
| 考生承诺 | 本人参加2021年滨州市沾化区幼儿教师笔试，现郑重承诺：本人如实逐项填报健康申明，如因隐瞒或虚假填报引起不良后果，本人愿承担相应的法律责任。考生签名： 日 期：2021年 月 日 |

注：考生笔试前须提供考前48小时内有效核酸检测结果。疫情防控以山东省最新要求为准。笔试时将此表交考点工作人员。