**2020年特岗教师招聘考试疫情防控健康承诺书**

报考学段：                             报考学科：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |   | 性  别 |   |
| 身份证号 |   | 联系方式（手机） |   |
| 资格审查、笔试、面试、体检、签约前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） |   | 资格审查、笔试、面试、体检、签约前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）：                2020年  月  日