附件4

考生个人健康卡及安全考试承诺书

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 身份证号 |  | |
| 本人考前常住住址（请具体到街道/社区及门牌号或宾馆地址） | | |  | |
| 有效联系电话 | | |  | |
| 1.本人过去14日内，是否出现发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状。 | | | | □是 □否 |
| 2.本人是否曾确定为确诊/疑似病例或无症状感染者。 | | | | □是 □否 |
| 3.本人过去14日内，是否从国内中高风险地区入京。 | | | | □是 □否 |
| 4.本人过去14日内，是否从境外（含港澳台）入京。 | | | | □是 □否 |
| 5.本人过去14日内是否与新冠肺炎确诊病例、疑似病例或已发现无症状感染者有接触史。 | | | | □是 □否 |
| 6.共同居住家庭成员中是否有上述1至5的情况。 | | | | □是 □否 |
| 以上有一项为“是”的，且考生本人符合本次招聘公告“疫情防控要求”中有关参加考试条件的，考试时须携带考试前7天内新型冠状病毒检测阴性的报告。 | | | | |
| 7.本人是否有不适合从事教师岗位的疾病，如包括但不限于曾患精神类病史、正在服用预防或治疗精神类疾病药物等。 | | | | □是 □否 |
| 本人将如实报告个人健康情况，逐项填报《考生个人健康卡及安全考试承诺书》知悉告知的所有事项和防疫要求。在此郑重承诺：本人提交和现场出示的所有防疫材料(信息)均真实、有效，积极配合和服从考试防疫相关检查监测，无隐瞒或谎报旅居史、接触史、健康状况等疫情防控信息。如违反相关规定，自愿承担相关责任、接受相应处理。 | | | | |

本人签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 填写日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_