附件3.

2022年县城学校遴选教师笔试疫情防控承诺书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 工作单位 |  |
| 参加测试及考务工作前14日有否境外或非低风险地区行动轨迹（请注明具体行程时间） |  | 参加测试及考务工作前14日有否发热、咳嗽、呼吸不畅等症状 |  |
| 体温记录（参加测试前14日） |
| 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： |

本人承诺，自考试前14日每日测量体温如实记录，保证以上信息真实、准确、有效。若有隐瞒、谎报等造成严重后果的，由本人自行承担。

承诺人： 日期： 年 月 日

**注：承诺书须在参加考试前交与监考人员。**