附件7

2020年临淄区公开遴选教师疫情防控工作安全承诺书

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | | |  | | | | | 身份证号 | | |  | | |
| 联系方式 | | |  | | | | | 外地应聘人员来临淄时间及交通方式 | | |  | | |
| 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（自资格审查前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 |  | | |  |  |  | | |  | | |  | |
| 资格审查当天 | | | |  |  |  | | |  | | |  | |
| 应聘人员  承诺 | | 本人参加2020年淄博市临淄区公开遴选教师资格审查，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疫情传播或有传播严重风险而影响公共安全后果，本人将承担相应的法律责任。  应聘人员签名（手写）： 日期： | | | | | | | | | | | |

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