附件4

2022年宣州区城区小学选调教师专业测试考生健康申明卡及安全考试承诺书

准考证号： 身份证号：

有效手机联系方式：

本人已认真阅读《2022年宣州区城区小学选调教师专业测试疫情防控须知》，已知悉不得参加测试的情形，本人承诺：

1．本人在专业测试前不属于疫情防控要求隔离期、医学观察期或自我隔离期内的人群。

2．本人专业测试前已按规定要求落实防疫措施，在测试前14天内按要求测量体温，做好健康监测，并如实填好健康监测记录表（见承诺书反面）。在参加测试期间，将自觉遵守考点各项防疫规定。

3．如在入场前和测试中有发烧（超过 37.3℃）或咳嗽等呼吸道症状，或健康码、行程码非绿码，若具备完成测试条件，听从工作人员安排进入备用隔离考场参加测试。或本人自愿选择放弃测试。

4.如因隐瞒或虚假填报引起疫情传播或者有严重传播危险而影响公共安全，所造成的后果本人将承担相应的法律责任，自愿接受《中华人民共和国刑法》《治安管理处罚法》《传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规的处罚和制裁。本人承诺信息真实、准确，并知悉与之相关的法律责任。如有瞒报、错报、漏报的情况，一切后果自负。

考生本人签名： 日期：

考生专业测试前14天健康监测记录表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **天 数** | **日 期** | **体温℃** | **本人及家人是否有**  **发热、咳嗽等症状** | | **是否接触境外人员或**  **中高风险地区人员** | | **所在城市** |
| 第 1 天 | 月 日 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第 2 天 | 月 日 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第 3 天 | 月 日 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第 4 天 | 月 日 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第 5 天 | 月 日 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第 6 天 | 月 日 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第 7 天 | 月 日 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第 8 天 | 月 日 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第 9 天 | 月 日 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第 10 天 | 月 日 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第 11 天 | 月 日 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第 12 天 | 月 日 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第 13 天 | 月 日 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第 14 天 | 月 日 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |

考生本人签名： 日期：

（附件正反两面打印）