附件3：

考生健康卡及承诺书

姓名： 身份证号：

资格复审时间： 月 日 报考岗位代码和岗位名称：

**健康监测情况申报（考前14天）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **日期** | **体温（℃）** | **本人及共同生活的家庭成员身体是否有发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等可疑症状** | **本人是否在中高风险地区** |
| 1 | 月 日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 2 | 月 日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 3 | 月 日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 4 | 月 日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 5 | 月 日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 6 | 月 日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 7 | 月 日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 8 | 月 日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 9 | 月 日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 10 | 月 日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 11 | 月 日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 12 | 月 日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 13 | 月 日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 14 | 月 日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 本人及家人身体不适情况、接触中高风险地区人员情况 | |  | | |
| 考生承诺 | | 本人承诺：本人已认真阅读《宿迁市湖滨新区教育系统面向普通高校师范类专业毕业生公开招聘教师（第三批）公告》内容，知悉考试相关事项和防疫要求。本人填报的上述信息、提交和现场出示的所有信息（证明）均为真实、准确、完整、有效，并保证配合做好疫情防控相关工作。如因隐瞒病情及接触史，引起影响公共安全的后果，将取消本人考试资格，本人将承担相应的法律责任。 | | |

本人签名（手写）： 年 月 日