附件2

福清市新任教师应聘人员健康状况登记表

（一人一卡）

报考岗位： 身份证号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | 性 别 | |  | | 籍 贯 | | |  | |
| 联系方式  （手机） | |  | | | 家庭地址（注明所在省份镇街） | | | |  | | | | |
| 个人及家属是否省外至融（注明抵融时间及省份） | |  | | 个人及家属近期是否曾与进出湖北、北京、境外人员接触（注明接触时间） | | | |  | | 个人及家属是否出国出境(注明是否及出入的国家与抵融时间) | | |  |
| 近14天是否有发烧、乏力、干咳等症状 | | |  | | | 近14天是否与有发热  等症状的病例接触 | | | | |  | | |
| 至融后健康  情况跟踪 |  | | | | | | | | | | | | |

备注：

1.应聘人员一人一卡，于资格复审前一周每日跟踪。

2.省外、境外至融时间计算：从到达福清之日算起。

3.家属只统计居住在一起的。

2020年福清市新任教师招聘面试考生

安全考试承诺书  
（一人一份）

为了配合新型冠状病毒肺炎防控工作，本人已充分理解国家的法律法规和此次福清市新任教师招聘面试应遵守的相关规定，作出以下承诺：

|  |  |
| --- | --- |
| **内 容** | **结 果** |
| 1.过去14日，您是否有发热、咳嗽、乏力等不适的症状？ | 是（） 否（） |
| 2.您是否属于新冠肺炎确诊病例、无症状感染者？ | 是（） 否（） |
| 3.过去14日，您是否有境外旅居史或接触近期从境外回来的人？ | 是（） 否（） |
| 4.过去14日，您是否有境内中高风险地区或其他病例报告社区旅居史，或接触该地区来的人？ | 是（） 否（） |
| 5.过去14日，您是否接触过新冠感染确诊、疑似病人或已发现无症状感染者？ | 是（） 否（） |
| 6.过去14日，您是否在居住地被隔离或曾被隔离且未做核酸检测？ | 是（） 否（） |
| 7.过去14日，您所在的如家庭、办公室、学校班级等小范围场所，是否有出现过2例及以上发热或呼吸道症状的病例？ | 是（） 否（） |
| 8．过去14日内，您的工作（实习）岗位是否属于医疗机构医务人员、公共场所服务人员、口岸检疫排查人员、公共交通驾驶员、铁路航空乘务人员？ | 是（） 否（） |
| 9.您的“八闽健康码”是否为绿码？ | 是（） 否（） |
| 10.共同居住家庭成员是否有上述1至8的情况？ | 是（） 否（） |

本人已经完全阅读招聘面试相关告知且如实提供相关说明，自愿作出以上承诺，如有虚假、隐瞒，愿承担相应法律责任。

报考岗位： 身份证号： 考前14日居住地：

承诺人签字： 联系电话：

日期： 年 月 日

**（请填写面试当天日期）**