附件1

健 康 情 况 承 诺 书

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基  本  信  息 | 姓 名 |  | 性 别 |  | | 身份证号码 |  |
| 常住地址 |  | | | | 联 系 电 话 |  |
| 体 温 情 况 | 考前三天体温是否正常 | | | | | | |
| 是□ | | | | 否□ | | |
| 承 诺 书  本人郑重承诺：  教育教学能力测试前3天本人体温正常，所填信息真实、完整，如有虚假，愿意承担由此带来的一切后果。在此期间，避免到人员密集及人群流动性较大场所活动，减少跨区域流动，不聚集、不聚会，不前往高风险区域，避免与有疫情风险的人员接触，最大限度降低疫情风险，避免交叉感染。  本人签字： | | | | | | | |