附件

2020年下半年中小学教师资格考试面试

疫情防控承诺书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考 区 |  | 姓 名 |  |
| 身份证号 |  | 性 别 |  |
| 准考证号 |  | 联系电话 |  |
| 考生及其同住家庭成员14天内健康状况 | 是否出现过发热，干咳，乏力，鼻塞，流涕，咽痛，腹泻等症状。 | □是□否 |
| 是否是既往新型冠状肺炎感染者确诊病例或无症状感染者。 | □是□否 |
| 是否是感染者的密切接触者？ | □是□否 |
| 是否有流行病学史？到过疫情中高风险地区或接触过来自疫情中高风险地区人员。 | □是□否 |
| 是否为正在实施集中隔离医学观察的无症状感染者？ | □是□否 |
| 是否为正在实施集中或居家隔离医学观察的密切接触者。 | □是□否 |
| 是否为实施观察未满14天的治愈出院的确诊病人？ | □是□否 |
| 是否为解除医学隔离未满14天的无症状感染者？ | □是□否 |
| 是否核酸检测为阳性？ | □是□否 |
| 考生承诺 | 本人已关注、了解教育部和国家卫生健康委印发的《新冠肺炎疫情防控常态化下国家教育考试组考防疫工作指导意见》（教学厅〔2020〕8号）要求，知晓、明确本人考试所在市疫情防控具体要求，已按相关要求做好了个人健康状况自查和相关防控措施，并郑重承诺以下事项：1.本人充分理解并严格遵守考试期间各项疫情防控规定；2.本人在考试期间自行做好个人防护，按相关要求参加考试；3.本人承诺书中所填写内容真实，准确，如有虚假，愿意承担相应法律责任。考生（签名）： 年 月 日 |

备注：按要求在□内打“√”。