附件3

2021年钟祥市公开选聘教师进城资格审查及考试工作

健康登记表和健康承诺书

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 联系电话 | |  |
| 工作单位及职务 |  | | | |
| 紧急联系人姓名 |  | 紧急联系人电话 | |  |
| 本人及共同居住人近14天内有无进出新型冠状病毒肺炎疫情中高风险地区 | 有 □ 无 □ | | | |
| 本人及共同居住人有无接触疑似、确诊新型冠状病毒肺炎患者史 | 有 □ 无 □ | | | |
| 有无核酸检测  合格报告 | 有 □ 无 □ | | 核酸采样  时 间 |  |
| 有无接种新型  冠状病毒疫苗 | 有 □ 无 □ | | 接种疫苗  时 间 |  |
| 目前健康状况（有则打“√”，可多选）：  发热（ ） 咳嗽（ ） 咽痛( ) 胸闷（ ）  腹泻（ ） 头疼（ ） 呼吸困难（ ） 恶心呕吐（ ）  无上述异常症状（ ） | | | | |
| 其他需要  说明情况 |  | | | |

本人承诺以上提供的资料真实准确。如有不实，本人愿承担由此引起的一切后果及法律责任。

填报人签名： 填报日期：