德州市实验中学2021年美术机构竞聘考试考生健康承诺书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 考试号 |  |
| 联系方式 |  | 身份证号 |  |
| 健  康  申  明 | 1.是否为新冠肺炎疑似患者或密切接触者？  O是 O否  2.是否为治愈未超过14天的新冠肺炎治愈者？  O是 O否  3.考前14天内，是否出现发热（体温≥37.3℃）或其他呼吸道疾病症状？  O是 O否  4.考前21天内，是否从境外或疫情高风险等级地区回鲁？  O是 O否  5.考前14天内，是否从疫情中风险等级地区回鲁？  O是 O否  6.考前21天内，所在社区（村居）是否发生疫情？  O是 O否 | | |
| 考  生  承  诺 | 本人参加德州市实验中学2021年美术机构应聘考试，现郑重承诺：  本人如实逐项填报健康申明，如因隐瞒或虚假填报引起不良后果，本人愿承担相应的法律责任。  考生签名：  日 期：2021年 月 日 | | |

注：“健康申明”中1-6项有“是”的，考生入场前须提供考前7日内有效核酸检测结果。疫情防控以山东省最新要求为准。考试时将此表交考点负责人。