附件6：

**赫章县2021年面向全县公办学校（事业单位）考调城区部分缺编中小学（园）教师（工作员）报考人员健康申明卡及安全考试承诺书**

姓 名： 性别：

身份证号： 有效手机联系方式：

本人考前14日内住址（请详细填写，住址请具体到街道/社区及门牌号或宾馆地址）：

1.本人考前14日内，是否出现发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状。□是□否

2.本人是否属于新冠肺炎确诊病例、无症状感染者。□是□否

3.本人考前14日内，是否在居住地有被隔离或曾被隔离且未做核酸检测。□是□否

4.本人考前28日内，是否有高中风险地区旅居史。□是□否

5.本人28日内是否从境外（含港澳台）入黔。□是□否

6.本人考前28日内是否与新冠肺炎确诊病例、疑似病例或已发现无症状感染者有接触史。□是□否

7.本人考前28日内是否与来自境外（含港澳台）人员有接触史。□是□否

8.共同居住家庭成员中是否有上述1至7的情况。□是□否

9.考前14日内，本人的工作（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、铁路航空乘务人员及省外旅居史人员。□是□否

**提示：以上项目中第1至8条如有“是”的，不能参加此次招考报名、笔试和面试；第9条如有“是”的，必须提供48小时之内的贵州省内核酸检测结果为阴性的证明，如果不能提供48小时之内的贵州省内核酸检测结果为阴性的证明，就不能参加此次招考报名、笔试和面试。**

**本人承诺：**我已如实逐项填报健康申明卡，如因隐瞒或虚假填报引起检疫传染病传播或者有传播严重危险而影响公共安全的后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受《中华人民共和国刑法》《治安管理处罚法》《传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规的处罚和制裁，同时，自愿放弃本次招考资格。

本人签名： 填写日期：2021年 月 日