附件3

海口市教育局

2020年面向海口市户籍贫困毕业生专项招聘考试考生健康卡及承诺书

姓名： 身份证号：

考试时间： 月 日 岗位编号：

**健康监测情况申报：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **日期** | **体温（℃）** | **本人及共同生活的家庭成员身体是否有发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等可疑症状** | **本人是否仍在中高风险地区** | **“海南省健康一码通”健康码信息** |
| 1 | 月 日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 红码□ 绿码□ 无□ |
| 2 | 月 日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 红码□ 绿码□ 无□ |
| 3 | 月 日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 红码□ 绿码□ 无□ |
| 4 | 月 日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 红码□ 绿码□ 无□ |
| 5 | 月 日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 红码□ 绿码□ 无□ |
| 6 | 月 日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 红码□ 绿码□ 无□ |
| 7 | 月 日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 红码□ 绿码□ 无□ |
| 8 | 月 日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 红码□ 绿码□ 无□ |
| 9 | 月 日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 红码□ 绿码□ 无□ |
| 10 | 月 日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 红码□ 绿码□ 无□ |
| 11 | 月 日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 红码□ 绿码□ 无□ |
| 12 | 月 日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 红码□ 绿码□ 无□ |
| 13 | 月 日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 红码□ 绿码□ 无□ |
| 14 | 月 日 |  | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 红码□ 绿码□ 无□ |
| 本人及家人身体不适情况、接触中高风险地区人员情况 |  |
| 考生承诺 | 本人承诺：本人已认真阅读《海口市教育局2020年面向海口市户籍贫困毕业生专项招聘考试公告》内容，知悉考试相关事项和防疫要求。本人填报的上述信息、提交和现场出示的所有信息（证明）均为真实、准确、完整、有效，并保证配合做好疫情防控相关工作。如因隐瞒病情及接触史，引起影响公共安全的后果，将取消本人考试资格，本人将承担相应的法律责任。 |

**本人签名：**