附件

**健康情况承诺书**

本人已知晓并理解、遵守中小学教师资格考试关于考生个人（工作人员）健康要求和新冠肺炎疫情防控相关管理规定，并做如下承诺：

1. 本人不属于疫情防控要求14天强制隔离期、医学观察期或自我隔离期的人群。
2. 本人在考试前14天内如实填写“体温自我监测登记表”，体温和个人健康情况均正常。
3. 考试过程中如出现咳嗽、发热等身体不适情况，我愿自行放弃考试或遵守现场工作人员安排到指定区域考试。

本人保证以上承诺信息真实、准确、完整，并知悉我将承担瞒报的法律后果及责任。

考 生（签字）：

日 期：

联 系 电 话：

体温自我监测登记表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **日期** | **体温** |
| 考试前14天 | 2020年10月17日 |  |
| 考试前13天 | 2020年10月18日 |  |
| 考试前12天 | 2020年10月19日 |  |
| 考试前11天 | 2020年10月20日 |  |
| 考试前10天 | 2020年10月21日 |  |
| 考试前9天 | 2020年10月22日 |  |
| 考试前8天 | 2020年10月23日 |  |
| 考试前7天 | 2020年10月24日 |  |
| 考试前6天 | 2020年10月25日 |  |
| 考试前5天 | 2020年10月26日 |  |
| 考试前4天 | 2020年10月27日 |  |
| 考试前3天 | 2020年10月28日 |  |
| 考试前2天 | 2020年10月29日 |  |
| 考试前1天 | 2020年10月30日 |  |