**叙州区2020年面向区内选调教师健康承诺书**

**考生姓名： 性别： 身份证号码：**

**联系电话： 　　　 　　 家庭地址：**

**考生最近14天（包含14天）的活动轨迹如实记录如下：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **时间** | **活动地点** | **交通工具** | **有无发热、干咳等异常现象** | **备注** |
| 第1天 |  |  |  | 月 日 |
| 第2天 |  |  |  | 月 日 |
| 第3天 |  |  |  | 月 日 |
| 第4天 |  |  |  | 月 日 |
| 第5天 |  |  |  | 月 日 |
| 第6天 |  |  |  | 月 日 |
| 第7天 |  |  |  | 月 日 |
| 第8天 |  |  |  | 月 日 |
| 第9天 |  |  |  | 月 日 |
| 第10天 |  |  |  | 月 日 |
| 第11天 |  |  |  | 月 日 |
| 第12天 |  |  |  | 月 日 |
| 第13天 |  |  |  | 月 日 |
| 第14天 |  |  |  | 月 日 |

**考生承诺：**最近14天，考生本人及家庭成员没有湖北、黑龙江、吉林、北京等外省和境外旅居史，居家观察未外出。

**考生前来资格复审行程路线是：**2020年 月 日从 （何地）出发，驾（乘） 交通工具（自驾、飞机、火车、汽车等），途经 （有实际停留地）等地，于2020年 月 日到达 。

当地政府和体检医生已经向考生宣传了预防新型冠状病毒感染的肺炎相关知识和防护建议，考生已经认真学习并了解掌握。如因隐瞒相关信息造成的一切后果，自愿承担相应的法律责任。

考生签字：

2020年 月 日