附件5：

**2021年菏泽市省属公费师范毕业生健康承诺书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 招聘岗位 |  |
| 常居住地 |  | 联系方式 |  |
| 健  康  申  明 | 1.是否为新冠肺炎疑似、确诊病例、无症状感染者或密切接触者？  是　否□  2.是否为新冠肺炎治愈者？  是　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？  是　否  4.考前21天内，是否从疫情高风险等级地区回考区？  是　否  5.考前14天内，是否从疫情中风险等级地区回考区？  是　否  6.考前21天内，所在社区（村居）是否发生疫情？  是　否 | | |
| 考 生 承 诺 | 本人参加2021年菏泽市省属公费师范毕业生专项招聘考试，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**”**中有一项为**“是”**的，考生入场前须提供考前**7**日内有效核酸检测结果。