# 附件二：

**2020 年全省高等学校教师岗前培训考试健康应试承诺书**

本人已阅读并理解《2020 年全省高等学校教师岗前培训考试健康应试须知》，愿意遵守相关规定，承担社会疫情防控责任， 并做如下承诺：

1. 本人在考前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内的人群。
2. 本人在考前 14 天内自我监测健康状况，体温低于 37.3℃、个人健康情况正常。
3. 如在入场前和考试中有发烧（超过 37.3℃）或咳嗽等呼吸道症状，本人自愿选择放弃考试。

本人保证以上承诺信息真实、准确，并知悉与之相关的法律责任。如有瞒报、错报、漏报的情况，一切后果自负。

考试考点： 准考证号：

身份证号： 手机号码：

所在单位： 考生签名：

考试时间：2020 年 1 月 日