

附件3:

教师资格认定申请人健康状况承诺书

姓名		身份证号		一寸照片
性别		疫苗接种情况	<input type="checkbox"/> 1针 <input type="checkbox"/> 2针 <input type="checkbox"/> 加强针	
联系电话				
现居住地	省 市 县(区) (门牌号)			
考生本人承诺事项如下				
<ol style="list-style-type: none">1. 本人没有被诊断为新冠肺炎确诊病例、无症状感染者或疑似病例；2. 本人没有与新冠肺炎确诊病例、无症状感染者或疑似病例密接；3. 本人现场确认前14天没有在境外居住或与境外返回人员密接；4. 本人现场确认前14天没有在疫情中高风险地区居住或行经；5. 本人现场确认前14天没有与疫情中高风险地区人员密接；6. 本人现场确认前严格按照属地疫情防控要求如期如数完成核酸检测；7. 本人将严格遵守确认点防疫工作规定，自愿接受考区防疫处置。8. 其他需要说明的情况：				
<p>本人对以上承诺信息及入场提交的一切材料的真实性负责，并愿对因信息提供不实引发疫情传播、扩散等事件的后果承担全部法律责任。</p>				
考生本人签名：				
承诺日期： 年 月 日				