附件1

考生体温测量登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地、州、市： 县（市、区）： 准考证号： | | | | | | |
| **姓名** |  | | | **身份证号** |  | |
| **出行**  **记录** | 从何地返回  （省区市） | | 是否入住酒店或者宾馆 | 酒店或宾馆名称 | 出发时间及乘坐航班、车次  （自驾） | 返回时间及乘坐航班、车次（自驾） |
|  | |  |  |  |  |
| **健**  **康**  **状**  **况**  **登**  **记** | **月** | **日** | **当日体温** | **本人健康状况** | **家人健康状况** | **证明人签字** |
| 12 | 25 |  |  |  |  |
| 12 | 26 |  |  |  |  |
| 12 | 27 |  |  |  |  |
| 12 | 28 |  |  |  |  |
| 12 | 29 |  |  |  |  |
| 12 | 30 |  |  |  |  |
| 12 | 31 |  |  |  |  |
| 1 | 1 |  |  |  |  |
| 1 | 2 |  |  |  |  |
| 1 | 3 |  |  |  |  |
| 1 | 4 |  |  |  |  |
| 1 | 5 |  |  |  |  |
| 1 | 6 |  |  |  |  |
| 1 | 7 |  |  |  |  |

**备注：**按照疫情防控要求，考生须如实填写考前14天内每日体温监测情况。证明人可由直系亲属、学校班主任、同学或其他关系人担任，将承担相关责任。

考生签字： 联系方式：

附件2

健康应试承诺书

按照自治区疫情防控要求，在疫情防控期间，本人参加2021年下半年中小学教师资格考试（面试），特此承诺以下事项：

一、本人承诺考前14天，在报名县市学习、生活，未经过中高风险地区，通信行程显示为“绿码”。

二、在考前有效期内（以属地疫情防控相关要求为准）核酸检测结果为阴性。

三、在考试期间不聚集，按照考务和疫情防控要求自觉接受体温检测和安全检查。

四、本人承诺考前14天每天进行健康状况监测、体温测量并如实填写《考生体温测量登记表》，身体健康无异常，无发热、咳嗽、呼吸困难等症状。

五、本人承诺如实申报健康状况、旅居史、接触史等，遵守防疫有关规定。如有隐瞒病情、隐瞒行程、故意压制症状、瞒报漏报健康状况等，将承担相应的法律责任和一切因此而引发的后果。

考生签名： 身份证号码：

日期： 年 月 日