

2020 年“三支一扶”考生健康体温 监测登记表及承诺书

| | | | | | |
|--|-----|----------------|-----|----|-----|
| 姓 名 | | 身份证号 | | | |
| 是否为境外或疫情多发地返乡人员 | 是/否 | 若是，是否隔离观察 14 天 | 是/否 | | |
| 有无发热 ($\geq 37.3^{\circ}$)、干咳、胸闷等不适症状 | | | 有/无 | | |
| <p>根据《中华人民共和国传染病防治法》、《突发公共卫生事件应急条例》等相关规定，在疫情防控期间，任何单位和个人都有依法履行报告责任，不得隐瞒、缓报、谎报或授意他人隐瞒缓报、谎报，造成一定后果的，将依法追究报告人责任。为了确保每名考生身体健康和生命安全，我本人做出以下保证和承诺：</p> <p>1、近 14 天内没有被诊断为新冠肺炎、疑似患者、密切接触者。</p> <p>2、近 14 天内没有发热、持续干咳症状；</p> <p>3、14 天内家庭成员没有被诊断为新冠肺炎、疑似患者、密切接触者；</p> <p>4、近 14 天没有与确诊的新冠肺炎、疑似患者、密切接触者有接触史；</p> <p>5、近 14 天内没有与发热患者有过密切接触；</p> | | | | | |
| 本人体温是否正常 | | | 是/否 | | |
| 开考前 14 天体温监测结果 | | | | | |
| 日期 | | 体 温 | 日期 | | 体 温 |
| 月 日 | 上午 | | 月 日 | 上午 | |
| | 下午 | | | 下午 | |
| 月 日 | 上午 | | 月 日 | 上午 | |
| | 下午 | | | 下午 | |
| 月 日 | 上午 | | 月 日 | 上午 | |
| | 下午 | | | 下午 | |
| 月 日 | 上午 | | 月 日 | 上午 | |
| | 下午 | | | 下午 | |
| 月 日 | 上午 | | 月 日 | 上午 | |
| | 下午 | | | 下午 | |
| 月 日 | 上午 | | 月 日 | 上午 | |
| | 下午 | | | 下午 | |

考 生(签字): _____

2020 年 月 日

注: 1. 每日体温分别于上午 7: 00-8: 30, 下午 2: 00-3: 30 之间测量。