**天津体育学院2020年科研助理岗位**

**考生安全承诺书**

姓名： 性别： 报名岗位编号及名称：

准考证号： 工作单位/毕业院校：

身份证号： 有效手机联系方式：

本人考前住址（请详细填写，具体到街道/社区及门牌号或宾馆名称及地址）

1. 本人是否为新冠肺炎确诊病例，无症状感染者。 是□ 否□
2. 本人考前14天内，是否出现发热（体温≥37.3℃）、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、

腹泻等症状。 是□ 否□

1. 本人考前14天内，是否在居住地有被隔离或曾被隔离且未做核酸检测。 是□ 否□
2. 本人考前14天内，是否从境外（含港澳台）入津。 是□ 否□
3. 本人考前14天内，是否从境内中、风险地区入津。 是□ 否□
4. 本人考前14天内，是否从中、高风险调整为低风险未满14天的地区入津。 是□ 否□
5. 本人考前14天内，是否与新冠肺炎确诊病例、疑似病例或已发现无症状感染者有接触史。

是□ 否□

1. 本人考前14天内，是否与来自境外（含港澳台）人员有接触史。 是□ 否□
2. 本人考前14天内，“天津健康码”是否为橙码。 是□ 否□
3. 共同居住家庭成员中是否有上述1至9的情况。 是□ 否□

*提示：以上有一项为是的，考试时须携带考前7天内新型冠状病毒检测阴性的报告。*

本人郑重承诺：我将如实逐项填写承诺书上述内容，提交和出示如因隐瞒病情及接触史、入离津史引起影响公共安全的后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受《治安管理处罚法》《传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规的处罚和制裁。

本人承诺签字： 填写日期：

健康监测报告

姓名： 性别： 报名岗位编号及名称：

准考证号： 身份证号：

有效手机联系方式：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 日期 | 最高体温℃ | 是否有其他症状 | 健康码颜色 |
| 1 | 2020.8.1 |  | 咳嗽□ 乏力□ 鼻塞□ 流涕□ 咽痛□ 呼吸不畅□ 腹泻□ 其他 | 绿□ 橙□ 红□ |
| 2 | 2020.8.2 |  | 咳嗽□ 乏力□ 鼻塞□ 流涕□ 咽痛□ 呼吸不畅□ 腹泻□ 其他 | 绿□ 橙□ 红□ |
| 3 | 2020.8.3 |  | 咳嗽□ 乏力□ 鼻塞□ 流涕□ 咽痛□ 呼吸不畅□ 腹泻□ 其他 | 绿□ 橙□ 红□ |
| 4 | 2020.8.4 |  | 咳嗽□ 乏力□ 鼻塞□ 流涕□ 咽痛□ 呼吸不畅□ 腹泻□ 其他 | 绿□ 橙□ 红□ |
| 5 | 2020.8.5 |  | 咳嗽□ 乏力□ 鼻塞□ 流涕□ 咽痛□ 呼吸不畅□ 腹泻□ 其他 | 绿□ 橙□ 红□ |
| 6 | 2020.8.6 |  | 咳嗽□ 乏力□ 鼻塞□ 流涕□ 咽痛□ 呼吸不畅□ 腹泻□ 其他 | 绿□ 橙□ 红□ |
| 7 | 2020.8.7 |  | 咳嗽□ 乏力□ 鼻塞□ 流涕□ 咽痛□ 呼吸不畅□ 腹泻□ 其他 | 绿□ 橙□ 红□ |
| 8 | 2020.8.8 |  | 咳嗽□ 乏力□ 鼻塞□ 流涕□ 咽痛□ 呼吸不畅□ 腹泻□ 其他 | 绿□ 橙□ 红□ |
| 9 | 2020.8.9 |  | 咳嗽□ 乏力□ 鼻塞□ 流涕□ 咽痛□ 呼吸不畅□ 腹泻□ 其他 | 绿□ 橙□ 红□ |
| 10 | 2020.8.10 |  | 咳嗽□ 乏力□ 鼻塞□ 流涕□ 咽痛□ 呼吸不畅□ 腹泻□ 其他 | 绿□ 橙□ 红□ |
| 11 | 2020.8.11 |  | 咳嗽□ 乏力□ 鼻塞□ 流涕□ 咽痛□ 呼吸不畅□ 腹泻□ 其他 | 绿□ 橙□ 红□ |
| 12 | 2020.8.12 |  | 咳嗽□ 乏力□ 鼻塞□ 流涕□ 咽痛□ 呼吸不畅□ 腹泻□ 其他 | 绿□ 橙□ 红□ |
| 13 | 2020.8.13 |  | 咳嗽□ 乏力□ 鼻塞□ 流涕□ 咽痛□ 呼吸不畅□ 腹泻□ 其他 | 绿□ 橙□ 红□ |
| 14 | 2020.8.14 |  | 咳嗽□ 乏力□ 鼻塞□ 流涕□ 咽痛□ 呼吸不畅□ 腹泻□ 其他 | 绿□ 橙□ 红□ |