附件3

河南职业技术学院

2022年1+X证书省级师资培训健康状况承诺书

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | 本人手机号码 |  | | |
| 身份证号 | |  | | | | | | |
| 居住  地址 | 居住地址（详细到门牌号）：  来郑州时间： 月 日；来郑乘坐的交通工具（飞机、高铁、轮船、自驾等）：； 班次号： | | | | | | | |
| 健  康  状  况 | 是否是既往感染者（确认病例或无症状感染者）。 | | | | | | 是□ | 否□ |
| 本人从培训当天前14天内是否接触过新冠肺炎确诊病例、疑似病例或无症状感染者。 | | | | | | 是□ | 否□ |
| 本人从培训当天前14天内是否有国内疫情中高风险地区或国（境）外旅居史。 | | | | | | 是□ | 否□ |
| 本人从培训当天前14天内是否有干咳、乏力、咽痛、腹泻等相关症状。 | | | | | | 是□ | 否□ |
| 学  员  承  诺 | 郑重承诺：  本人填报、提交和现场出示的所有信息（证明）均真实、准确、完整、有效。如有不实，本人愿承担由此引起的一切后果及法律责任，接受相应惩处。  培训过程中如出现发热、干咳等身体不适症状，将第一时间报告，并服从考点疫情防控应急处置安排。  培训学员签名：  年 月 日 | | | | | | | |