

附件 3:

## 惠州市 2022 年上半年高中（中职）、中职实习指导教师资格认定

### 现场确认健康申报表

姓名		性别		申请认定 何类教师资格	高中/中职/中职实习指导 教师资格
联系电话				户籍地	
身份证号					
现住址					
粤康码 情况	<input type="checkbox"/> 绿码 <input type="checkbox"/> 红码 <input type="checkbox"/> 黄码				
抵达惠州时乘坐何种交通工具（列车班次、航班、自驾车大致途经路线） （近 14 天内未离开过惠州不用填此项）					
目前，本人身体健康状况	<input type="checkbox"/> 健康，无症状 <input type="checkbox"/> 发热（37.3 度以上） <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 气促 <input type="checkbox"/> 乏力 <input type="checkbox"/> 其他症状（鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等）_____				
本人 24 小时内新冠肺炎核酸检测结果？（近 14 天内有境外或中高风险地区旅居史或行程卡带“*” 需填此项）	<input type="checkbox"/> 阴性 <input type="checkbox"/> 阳性				
近 14 天内，家庭成员有无出现以下情况？	<input type="checkbox"/> 发热（37.3 度以上） <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 气促 <input type="checkbox"/> 乏力 <input type="checkbox"/> 其他症状（鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等）_____				
近 14 天内，本人及家庭成员是否到过境外或中高风险地区或有报告本地病例的涉疫地区？	<input type="checkbox"/> 有 地点：_____				
近 14 天内，本人及家庭成员是否接触过疑似或确诊新冠肺炎病人？	<input type="checkbox"/> 没有				
近 14 天内，本人及家庭成员是否接触过从境外或中高风险地区来的人员？	<input type="checkbox"/> 没有				
本人郑重承诺：本人填报的上述信息、提交和现场出示的所有信息（证明）均为真实、有效，并保证配合做好疫情防控相关工作。如因隐瞒病情及接触史，引起影响公共安全的后果，将取消本次认定资格，并承担相应的法律责任。					
本人签名：_____					
填写日期：_____ 年 月 日					