西安北大新世纪学校由外地返回西安教职工健康监测表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 部门 |  | 姓名 |  |
| 日 期 | 上午体温 | 下午体温 | 身体状况 | 当前所在地 | 是否从国内中高风险地区或境外返回 | 家庭成员身体状况有无异常 | 家庭成员有无从国内中高风险地区或境外返回 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| \*备注：以上信息从由外地返回西安当日开始填写 |
| 本人承诺：在上述所填报各项内容均为属实，如有虚报或故意隐瞒，承担一切后果。教职工签字：  |
| 假期在外地教职工返回西安时间及交通工具 |  |
| \*备注：若乘坐公共交通返回西安，需具体填写，如航班号、车次号、车厢号、座位号等。 |
| 来校上班交通方式 |  | \*备注 |  |
| \*备注：步行或驾驶非机动车留空，私家车填写车牌号，公共交通填写车次及起止站点 |
| 上班时体温 |  | 上班时身体状况 |  | 部门负责人签字 |  |

**西安北大新世纪学校新型冠状病毒肺炎疫情期间承诺书**

本人为西安北大新世纪学校教职工，部门 姓名 。

身份证号： ，电话： 。

截止开学报到前一天，本人已返回西安市并连续健康观察 14 天以上且身体健康。在此，本人郑重承诺：

1. 截止开学前 14 天内，所登记的教职工健康监测表里所有信息均为真实准确，无瞒报、谎报现象；
2. 在疫情防控期间每日所上报的个人信息、健康数据真实；
3. 截止开学前 14 天内，本人及共同居住人员未到过国内中高风险地区或境外地区；
4. 截止开学前 14 天内，本人及共同居住人员均未接触过由国内中高风险地区或境外返回人员；
5. 本人严格遵守陕西省西安市委市政府以及西安北大新世纪学校关于新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作；

如违反以上情况本人愿意承担《中华人民共和国传染病防治法》中规定的相应法律责任， 并自愿接受学校以及市区防疫防控部门强制隔离观察措施。

特此承诺。

承诺人（签字）：年 月 日