**2022年上半年柯桥区中小学教师资格认定**

**（现场确认）申请人健康承诺书**

本人已知晓并理解、遵守柯桥区教师资格认定关于申请人个人健康要求和新冠肺炎疫情防控相关管理规定，并做如下声明：

一、本人不属于疫情防控要求14天强制隔离期、医学观察期或自我隔离期内的人群。体温和个人健康情况均正常。

二、确认过程中如出现咳嗽、发热等身体不适情况，我愿自行放弃认定。

本人保证以上声明信息真实、准确、完整，并知悉我将承担瞒报的法律后果及责任。

声明人（签字）：

联系电话：

日期： 年 月 日