|  |
| --- |
| 附件3：上海市社会艺术水平考级机构考官、考务人员健康记录表 |
| 考级机构： | 承办单位： | 考点地址（注明所在区）： |
| 考级日期： | 考级时间（注明起止时间）： | 考级专业： |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **身份证号** | **联系手机** | **常住地址（注明所在区）** | **考前14天是否离沪** | **是否体温正常** | **是否有异常症状** | **考官、考务人员承诺签字** | **考级负责人承诺签字** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 1.考官、考务人员承诺内容：本人郑重承诺，以上信息真实准确，无谎报、遗漏、瞒报病史及外出史等，**如有不实或造成不良后果，本人愿意承担一切法律责任。** |
| 2.现场考级负责人承诺内容：经本单位检查核实，该考官、考务人员健康记录表内容真实有效，达到《恢复开展上海市社会艺术水平考级现场考级活动疫情防控措施指南》对考官、考务人员健康要求。**如有不实或造成不良后果，本人愿意承担一切法律责任。** |