附件1

**2020年三亚市小学信息技术教师课堂教学评比活动推荐表**

单位盖章             填表日期：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 学校 | 课题 | 授课年级 | 电话 | 指导教师 | 学分账号 |
|  |  |  |  |  |  |  |

附件2

**培训期间疫情防控证明**

**一、培训期间疫情防控要求**

提供健康码，绿色码方可参加培训。

**二、提供个人14天行程轨迹证明**

扫描二维码，进入“通讯大数据形成卡”，输入手机号和验证码，选中“同意并授权运营商查询本人在疫情期间14天内到访信息”，然后点击“查询”，即可得到14天行程轨迹证明。报到时现场扫描并提供信息。



附件3

个人健康承诺书

姓 名： 所在单位：

手机号码： 身份证号：

在新冠肺炎疫情防控期间，本人自觉遵守疫情防控有关规定，现郑重承诺如下：

一、本人近期（自今日起前14天内）无到过疫区、有病例报告的村（社区），无接触过新型冠状病毒感染者，无接触过来自疫区或有病例报告的村（社区）发热或有呼吸道症状的患者。

二、本人目前身体健康且近期内（自今日起前14天内）没有出现发烧、咳嗽、胸闷等与新型冠状病毒感染有关的症状。

三、自觉保持个人清洁卫生、勤洗手、注意咳嗽礼仪；在培训期间遵守各项防疫规定、上课戴口罩；课余时间不聚集、不串门、不外出，保持必要的社交距离；自觉接受医疗机构流行病学调查，主动配合进行健康监测，当出现发热（体温≥37.3℃）、乏力、干咳等不适症状时，及时报告并按照规范流程就诊。

四、本人完全了解上述内容，承诺遵守，并对所承诺的事项承担法律责任。

承诺人：

2020年 月 日

**注：请认真填写《个人健康承诺书》相关信息，手写签名。**