附件1

“国培计划（2020）”——海南省幼儿园教研员研训能力提升培训项目学员信息汇总表

市县： 填报人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **市县** | **单位** | **姓名** | **学分账号** | **性别** | **职务** | **联系电话** | **身份证号码** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：请各市县将本表制成EXCEL表格，于2020年12月1日前报送至项目组邮箱34770331@qq.com：**

**填写说明：**

**1.“姓名”“学分账号”请填写准确，此信息为成绩考核与证书发放的重要依据；**

**2.“所在单位”请填写统一规范的单位全称；**

**3.“身份证号码”用于购买参训期间的人身保险，请准确填写；**

附件2

“国培计划（2020）”——海南省幼儿园教研员研训能力提升培训项目学员名额分配表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **市县** | **项目名额** | **市县** | **项目名额** |
| **海口** | 15 | **三亚** | 8 |
| **定安** | 4 | **五指山** | 2 |
| **文昌** | 6 | **保亭** | 3 |
| **琼海** | 6 | **陵水** | 4 |
| **万宁** | 6 | **乐东** | 5 |
| **儋州** | 12 | **东方** | 5 |
| **屯昌** | 4 | **白沙** | 3 |
| **临高** | 6 | **昌江** | 3 |
| **澄迈** | 4 | **琼中** | 3 |
| **洋浦** | 1 |  |  |
| **合计** |  |  | 100 |

附件3

学员个人健康承诺书

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

附件4

14天行动轨迹查询扫描二维码

