 附件1

“国培计划（2020）”——海南省幼儿园骨干教师访名校浸润式培训项目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11月20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）”——海南省幼儿园骨干教师访名校浸润式培训项目学员培训名额分配表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **市县** | **项目名额** | **市县** | **项目名额** |
| **海口** | 30 | **三亚** | 16 |
| **定安** | 8 | **五指山** | 4 |
| **文昌** | 12 | **保亭** | 6 |
| **琼海** | 12 | **陵水** | 8 |
| **万宁** | 12 | **乐东** | 10 |
| **儋州** | 24 | **东方** | 10 |
| **屯昌** | 8 | **白沙** | 6 |
| **临高** | 12 | **昌江** | 6 |
| **澄迈** | 8 | **琼中** | 6 |
| **洋浦** | 2 |  |  |
| **合计** |  |  | 200 |

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

