**附件1：**

返滁返校教职工信息报告表

学院（部门）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本信息** | 姓 名 |  | 电 话 |  |
| 返滁时间 |  | 自何地返滁 |  |
| 详细居住地址 |  |
| **有关健康****情况** | 本人健康情况 |  |
| 近14天是否去过中高风险地区或接触过相关地区人士 |  |
| 近14天是否接触过确诊病例 |  |
| 近14天是否接触过疑似病例 |  |
| 近14天家属（共同居住者）有无从外地返回及健康状况 |  |
| 其他需要说明的情况 |  |
| **本人****承诺** |  上述信息属实，本人自返滁之日起已按照滁州市和学校的要求居家隔离观察14天，无新冠肺炎相关症状。签名： 年 月 日 |
| **二级单位****备案意见** |  二级学院书记/部门主要负责人签字： 年 月 日 |

**附件2**

**教职员工承诺书**

部门、学院名称：

在防控新冠肺炎疫情的背景下，本人作为教育系统工作人员，应当切实履行防控疫情的安全责任，郑重承诺：

一、我已向学校如实报告了我在返校前是否外出旅行居住的情况，保证绝无隐瞒。我对自己所报告旅居史、接触史的真实性、准确性负法律责任。

二、我将自觉遵守疫情防控各项规定，服从学校的各项工作安排，积极承担防疫职责，不推诿、不扯皮，尽心竭力，全力以赴履行岗位职责。

三、关注学生每天的身体状况，在教书育人、管理育人、服务育人的各项工作中教育引导学生正确保护自己，增强防范意识，提高防护能力，努力帮助学生全面成长。

四、主动、系统学习新冠肺炎病毒感染防护知识，做好个人防护和落实好重要环节的洗手、消毒等措施。

五、一旦出现发热、咳嗽等症状，自觉及时到医院发热门诊就诊，并第一时间向学校报告。

以上承诺，请全校师生监督。如有违反，我愿接受纪律惩处和法律制裁。

承诺人：

 年 月 日