

附件 2

在校生健康状况证明

兹有我校（院）_____同学，身份证号_____，
将于 10 月 30 日在_____考点参加中小
学教师资格考试笔试，准考证号_____。该生自 2021
年____月____日经新冠核酸检测阴性返校，至今均在我校（院）疫
情防控管理之中，10 月 16 日起无国内疫情中高风险地区出行史，无
出国（境）史，无中高风险地区及境外人员接触史，无发热、干咳、
乏力、咽痛、嗅（味）觉减退、腹泻等症状。

特此证明。

单位名称（公章）

年 月 日