健康告知声明书

▲ 是否尚在病假中或正患病住院？ 是□ 否□

▲ 有否因患病而不能全勤工作（学习）或减轻工作量（保留学籍）

是□ 否□

▲ 现在或过去有无患有恶性肿瘤、心脏病（心功能不全Ⅱ级以上）、心肌梗塞、白血病、高血压（Ⅱ级以上）、肝硬化、慢性阻塞性支气管疾病、脑血管疾病、慢性肾脏疾病、糖尿病、再生障碍性贫血、先天性疾病、精神病或者精神分裂、癫痫病、特定传染病、艾滋病、性病？

是□ 否□

▲ 是否有身体残障？

是□ 否□

▲ 若你是位女老师，是否正怀孕？

是□ 否□

上述健康告知若有回答“是”，请详述病情：

若由于本人没有履行如实告知义务的，所有的后果将全部由我本人承担。

本人签名：

填写日期：