附件：

2020年苍南县县域医共体及其他卫生健康单位公开招聘工作人员考试新冠肺炎疫情防控健康承诺表

一、基本信息

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号码 |  | 报考岗位 |  |
| 近14天居住地址 | |  | | 准考证号 |  |

二、流行病学史（此前14天）

1.是否到过新型冠状病毒肺炎重点防控地区？ 否 / 是

2.是否接触过重点防控地区的发热或有呼吸道症状患者？ 否 / 是

3.是否曾接触过疫情“五类人员”(确诊病例、疑似病例、无症状感染者、发热症状者、 密切接触者) ？ 否 / 是，我接触的是 。

4.本人此前14 天是否出现发热、干咳等症状？否 / 是，症状是 。

5.此前14 天同住人员有无出现发热、干咳等症状？无 / 有（请描述患者姓名、与申报人关系及诊治情况）： 。

三、考前14天（不含考试当天）本人健康监测情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日 期 | 体温测量记录 | | 咳 嗽 | | 其他不适（请说明） |
| 上午 | 下午 | 有 | 无 |
| 7月4日 |  |  |  |  |  |
| 7月5日 |  |  |  |  |  |
| 7月6日 |  |  |  |  |  |
| 7月7日 |  |  |  |  |  |
| 7月8日 |  |  |  |  |  |
| 7月9日 |  |  |  |  |  |
| 7月10日 |  |  |  |  |  |
| 7月11日 |  |  |  |  |  |
| 7月12日 |  |  |  |  |  |
| 7月13日 |  |  |  |  |  |
| 7月14日 |  |  |  |  |  |
| 7月15日 |  |  |  |  |  |
| 7月16日 |  |  |  |  |  |
| 7月17日 |  |  |  |  |  |

温馨提示：近期尽量不要跨区域外出，注意休息，保持良好身体状况。

**本人承诺：本人已如实填写以上信息，如有不实，本人负全部责任。（本句手写下行空白处）**

承诺人签名： 日期：2020年 月 日