附件4**：**

**2020年清河门区事业单位公开招聘工作人员**

**健康状况监测表**

|  |
| --- |
| **姓名： 考生号：**  |
| **天 数** | **日 期** | **体温℃** | **本人及家人是否有发热、咳嗽等症状** | **是否接触境外人员或中高风险地区人员** | **所在城市** |
| 第1天 | 月 日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 第2天 | 月 日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 第3天 | 月 日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 第4天 | 月 日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 第5天 | 月 日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 第6天 | 月 日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 第7天 | 月 日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 第8天 | 月 日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 第9天 | 月 日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 第10天 | 月 日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 第11天 | 月 日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 第12天 | 月 日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 第13天 | 月 日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 第14天 | 月 日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| **考生承诺书** |  **我已知晓《2020年清河门区事业单位公开招聘工作人员公告》，并保证严格按照公告内容执行。我将如实填写《2020年清河门区事业单位公开招聘工作人员健康状况监测表》，如有发热、乏力、咳嗽、呼吸困难、腹泻等病状出现，将及时向清河门区人社局报告。如因隐瞒病情及发热史、旅行史和接触史等引起影响公共安全的后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受《治安管理处罚法》《传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规的处罚和制裁。****本人签字：****2020年11月 日** |

**温馨提**示：入考点前考生须提交：

1.“辽事通”健康通行码“绿码”

2.《健康状况监测表》