新冠疫情个人健康信息承诺书

姓名: 身份证号码: 联系电话：

现住址： 省 市 区(县) 街道(乡) 小区（村）

在2021年岫岩县卫生系统公开招聘考试期间，本人自觉遵守国家、省、市、县新冠肺炎疫情防控有关要求，郑重承诺如下：

一、本人以及与我共同生活的亲属及相关人员，自考试日前14天内（含考试日），未被诊断为新冠肺炎确诊病例或疑似病例，也未被判定为新冠病例的密切接触者。

二、本人以及与我共同生活的亲属及相关人员，自考试日前14天内（含考试日），未到过境外或中高风险地区，未接触过新型冠状病毒感染者，未接触过来自境外或中高风险地区的发热、咳嗽、腹泻等可疑新冠肺炎症状患者。

三、本人目前身体健康且自考试日前14天内（含考试日），没有出现发烧（体温不高于37.3℃）、咳嗽、乏力、胸闷、腹泻等可疑新冠肺炎症状。

四、本人在考试入场前，未服用任何缓解症状的药物。

五、本人知晓省、市、县关于疫情防控的最新要求，并已按照相关要求进行隔离观察、健康管理和核酸检测等。

六、本人对上述承诺内容及“健康通行码”、核酸检测报告及诊断证明的真实性负责，并遵守考前承诺。如考试期间或考试结束后发现本人提供虚假证明或隐瞒相关信息，同意取消本次考试成绩。违反相关法律法规的，依法移交相关部门追究责任。

 承诺人（签字）：

 日期：