|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **麻江县2020年事业单位急需紧缺人才引进相关人员防控**  **新冠肺炎14天活动轨迹及健康状况申报承诺书** | | | | | | | | |
| **申报事项：（请在以下事项前**内勾选） | | | | | | | | |
| **1** | 新冠肺炎的确诊病例、无症状感染者或未排除新冠疑似病例：是否 | | | | | | | |
| **2** | 新冠肺炎的确诊病例、无症状感染者的密切接触者，且尚未解除人员：是否 | | | | | | | |
| **3** | 与新冠肺炎的确诊病例的密切接触者共同生活工作，且尚未解除者：是 否 | | | | | | | |
| **4** | 有发热、咳嗽等呼吸道症状人员：是， 否。 | | | | | | | |
| **5** | 武汉市旅居史人员 | 否 | | | | | | |
| 是 | 未满14天 | 7天内第一次 | | 第二次 | | |
| 核酸检测 | 阴性 | 核酸检测 | | 阴性 |
| 阳性 | 阳性 |
| 已满14天 | | | | | |
| **6** | 湖北（武汉市除外）其他地区返回人员 | 否 | | | | | | |
| 是 | 未满14天 | 核酸检测 | 阴性 | | | |
| 阳性 | | | |
| 已满14天 |  |  |  |  |  |
| **7** | 中、高风险地区返回人员 | 否 | | | | | | |
| 是 | 未满14天 | 7天内第一次 | | 第二次 | | |
| 核酸检测 | 阴性 | 核酸检测 | | 阴性 |
| 阳性 | 阳性 |
| 已满14天 | | | | | |
| **8** | 境外返回入黔人员 | 否 | | | | | | |
| 是 | 未满14天 | 7天内第一次 | | 第二次 | | |
| 核酸检测 | 阴性 | 核酸检测 | | 阴性 |
| 阳性 | 阳性 |
| 已满14天 | 核酸检测 | 阴性 | | | |
| 阳性 | | | |
| 本人承诺，以上情况属实，若有隐瞒，愿承担相应的法律和经济责任。  　　　　申报承诺人签名：  报考职位及代码：  填写日期： 年 月 日 | | | | | | | | |