附件2

漯河市市直医疗卫生事业单位招聘考生

个人健康状况承诺书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 考生个人承诺：  个人及同住家庭成员  1.没有被诊断为新型冠状病毒肺炎确诊病例或疑似病例。  2.没有与新型冠状病毒肺炎确诊病例或疑似病例密切接触。  3.过去14天没有与来自疫情高风险地区或有病例报告社区旅居史的人员密切接触。  4.过去14天没有去过疫情高风险地区或有病例报告社区。  5.过去14天没有接触境外回国人员。  6.没有被集中隔离观察或留观后已解除医学观察经历。  7.目前没有发热、咳嗽、乏力、胸闷等症状。  本人对以上提供的健康相关信息的真实性负责，如因信息不实造成不良后果，愿承担由此带来的全部责任。  承诺人：  年 月 日 | | | |