附件1

牡丹江市纪检监察办案基地保障中心

公开招聘笔试人员健康承诺书

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 联系电话 | |  | | e2f7a1242fc42c0f059834a79c2b063e2f7a1242fc42c0f059834a79c2b063  照片 | |
| 性别 |  | 身份证号 | |  | |
| 考点信息 | 市 县（区） | | | 考点 | 考场 |
| 报考单位 |  | | 报考岗位 |  | 岗位代码 | |  |
| 现居住地 | 省 市 县（区） 乡（街道） 村（委） 号（楼、单元） | | | | | | |
| **本人承诺事项如下** | | | | | | | |
| 1、本人没有被诊断为新冠肺炎确诊病例、无症状感染者或疑似病例；  2、本人没有与新冠肺炎确诊病例、无症状感染者或疑似病例密切接触；  3、本人考前14天没有与来自疫情中、高风险地区人员有密切接触；  4、本人考前14天没有去过境外或国内疫情中、高风险地区；  5、本人目前没有发热、咳嗽等呼吸道症状，或乏力、咽痛、腹泻等其他症状；  6、本人严格遵守考点防疫工作规定，在考前或考试过程中如果出现发热、咳嗽等呼吸道症状，自愿接受防疫处置和核酸检测。  7、本人需要说明的其他情况：    本人对以上提供的健康信息的真实性负责，如因信息不实引起疫情传播和扩散，愿承担由此带来的全部责任。  考生签名：  承诺日期： 年 月 日 | | | | | | | |