

附件 3:

南通市第二人民医院备案制招聘考试

考生健康申报及承诺书

姓名		报考岗位	
性别		身份证号	
住址		联系方式	
流行病学史	考前 14 天内是否在国内疫情中高风险地区或国（境）外旅居。	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
	考前 14 天内是否密切接触新冠肺炎确诊病例、疑似病例或无症状感染者。	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
	是否有发热或咳嗽等呼吸道症状。	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
考生承诺	<p>本人在此郑重承诺：填报、现场出示的所有信息（证明）均真实、准确、完整、有效，自愿承担因不实承诺应承担的相关责任、接受相应处理。在考试期间严格遵守考试纪律，服从现场工作人员管理及疫情防控工作安排。</p> <p>考生签名：</p> <p style="text-align: right;">2020 年 月 日</p>		