个人健康承诺书

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 报考岗位 |  | 手机号码 |  |
| 身份证号码 |  |
| 是否有发热、气促、呼吸道症状 | □是 | □否 |
| 是否属于新冠肺炎确诊病例、无症状感染者 | □是 | □否 |
| 在居住地有被隔离或曾被隔离且未做核酸检测 | □是 | □否 |
| 近14天是否去过新冠肺炎疫情中高风险地区 | □是 | □否 |
| 近14天是否去过境外（含港澳台）地区 | □是 | □否 |
| 是否与新冠肺炎确诊或疑似病例有密切接触 | □是 | □否 |
| 近14天是否与来自境外（含港澳台）地区、国内中高风险地区人员有密切接触 | □是 | □否 |
| 共同居住家庭成员中是否有上述情况 | □是 | □否 |
| 当前的健康状态是否有异常 | □是 | □否 |
|  本人承诺：我将如实逐项填报健康承诺书，如因隐瞒或虚假填报引起检疫传染病传播或有传播严重危险而影响公共安全的后果，本人将承担由此带来的相关法律责任，自愿接受《中国人民共和国刑法》《治安管理处罚法》《传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规的处罚和制裁。 申报人： 年 月 日  |