附件2：

个人健康承诺书

正安县人力资源和社会保障局：

本人姓名： ，身份证号： 联系电话： ,现详细居住地址： ，本人从2020年 月 日起14天内无现居住地外出旅居史（详见《考生资格审查及初次测试前14天的个人情况反馈表》），现本人无发烧、咳嗽、乏力等不适症状（详见《个人健康状况登记表》）。本人承诺：上述情况及《个人健康状况登记表》内容属实，若因本人隐瞒真实情况造成所有后果，均由本人负责！（请手写并签名）

附件：2-1.个人健康状况登记表

2-2.考生面试前14天的个人情况反馈表

承诺人：

年 月 日

#### 附件2-1：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **个人健康状况登记表** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **填报人：** | | | | | | **填报日期：** | **年 月 日** | | |  | **联系电话：** | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 身份证号码 | 性别 | 年龄 | 现住址 | 联系电话（24小时开机 ） | 14天内旅居史 | | 到达贵阳时间 | 排查情况 | | | | | | | | | | 备注（其他信息可详细记录于备注栏） |
| 是（从何省何市返回， 返乡交通方式:飞机/火车/大巴/自驾等） | 否 | 是否新冠肺炎确诊、疑似、无症状感染者或以上人员的密切接触者，如是，具体就诊、隔离情况 | 是否曾经接触过来自武汉的发热伴有呼吸道症状的患者 | 是否咳嗽 | 是否发热 | 体温（℃） | 是否有全身无力症状 | 其它症状 | 出现症状时间 | 有症状者近期在何医疗机构就诊 | 贵州健康码 扫描情况 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

#### 附件2-2：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **考生面试前14天的个人情况反馈表** | | | | | | | | |
| **填报时间：** | | | | | | | | |
| 姓名 | 所在地 （省+市，例如：贵州省贵阳市） | 居住地址  （具体到小区） | 报名前14天内本人及家属是否到所在地外特别是湖北、境外等新冠肺炎流行地区出行史（如有，请填写有关情况） | 报名前14天内本人及家属是否接触到所在地外特别是湖北、境外等新冠肺炎流行地区出行史的人员（如有，请填写有关情况） | 本人及家属是否有现有确诊病例、疑似病例接触史（如有，请填写有关情况） | 居住小区、现工作单位内是否有新冠肺炎确诊病例、疑似病例（如有，请填写有关情况） | 报名前14天内本人及家属是否出现发热（≥37.3°C）、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状 | 其他需要说明的情况 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 本人承诺以上信息真实有效，如因错报、漏报、瞒报所造成的一切后果由本人承担。 | | | | | | | | |
|
|