附件2

澄城县2020年定向招聘医学类本科毕业生承诺书

各位考生：

你好！为贯彻落实常态化疫情防控工作精神及要求，根据《中华人民共和国传染病防治法》、《刑法》等相关法律要求，请您务必如实填写以下内容，若故意隐瞒相关情况，造成后果，你将要承担相应法律责任。谢谢你的理解和配合。

1.你14天内有无北京市、湖北省、辽宁省、新疆维吾尔族自治区，或其他有病例报告地区（包括境外）的旅行史、居住史、途径史？

是口 否□

2.你前14天内是否与新型冠状病毒肺炎确诊患者或疑似患者有接触？

是口 否□

3.你前14天内是否接触过来自北京市、湖北省、辽宁省、新疆维吾尔族自治区或来自有病例报告地区（包括境外）的发热或有呼吸道症状的患者？

是口 否口

4.你前14天内身边是否有聚集性发病（如家庭、办公室、学校班级等场所，出现2例及以上发热和/或呼吸道症状的病例）?

是口 否□

5.你最近有无发热、咳嗽、乏力、腹泻等症状？

是口 否口

6.你14天内是否由外地（含境外）返陕？如是，是由\_\_\_\_\_返陕。

是口 否□

**郑重声明：本人对以上信息的真实性承担法律责任！**

**考生姓名：\_\_\_\_\_\_性别：\_\_\_\_\_**

**电 话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_身份证号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**填写日期： 年 月 日**