附件1：

鸡东县2020年事业单位公开招聘工作人员考试

考生个人健康状况《承诺书》

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 联系电话 |  | 照片 |
| 身份证号 |  |
| 现居住地 |  |
| **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、咳嗽等异常症状，自愿接受防疫处置和核酸检测。7.本人考前天健康监测表填写的信息真实、准确，无瞒报、误报。8.本人需要说明的情况： 本人对以上提供的健康相关信息的真实性负责，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法律责任。考生签名:承诺日期：    年   月   日 |