附件2

考生健康承诺书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 来自省市 |  | 来校交通方式 |  |
| 考生来源地疫情风险等级（高、中、低） |  | 途径中转地 |  |
| **考生是否属于“五类重点人员**” | |  | |
| 本人承诺：  1.认真学习疫情防护知识，养成良好卫生和行为习惯，保持身体健康，做好路途防护。  2.认真遵守学校疫情防控状态下开展公开招聘工作的相关规定，维护社会公共安全。  3.如实提供本人相关健康信息及相关证明材料。  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。  承诺人签字：  年 月 日 | | | |

**注：五类重点人员**：是指自10月1日起，出现以下情况人员：1.确诊病例、疑似病例、无症状感染者；2.以上密切接触者；3.所在社区（村居）21天内发生疫情；4.近14天有发热等症状未痊愈者；5.近21天内本人或家庭成员有疫情重点地区（包括境外、国内疫情中高风险地区等旅居史者）。