

面试人员健康管理信息承诺书

情形 姓名		健康排查（流行病学史筛查）				
		21 天内国内 中、高风险等 疫情重点地区 旅居地（县 （市、区））	28 天内境 外旅居地 （国家地 区）	居住社区 21 天内 发生疫情 ①是 ②否	属于下面哪种情 形 ①确诊病例 ②无症状感染者 ③密切接触者 ④以上都不是	是否解除医学隔离 观察 ①是 ②否 ③不属于
健康监测（自考前 14 天起）						
天数	监测 日期	健康码 ①红码 ②黄码 ③绿码	早体温	晚体温	是否有以下症状：① 发热②乏力③咳嗽或 打喷嚏④咽痛⑤腹泻 ⑥呕吐⑦黄疸⑧皮疹 ⑨结膜充血⑩都没有	如出现以上所列 症状，是否排除 疑似传染病 ①是 ②否
1	3 月 28 日					
2	3 月 29 日					
3	3 月 30 日					
4	3 月 31 日					
5	4 月 1 日					
6	4 月 2 日					
7	4 月 3 日					
8	4 月 4 日					
9	4 月 5 日					
10	4 月 6 日					
11	4 月 7 日					
12	4 月 8 日					
13	4 月 9 日					
14	4 月 10 日					
面试当天	4 月 11 日					

本人承诺：以上信息属实，如有虚报、瞒报，愿承担责任及后果。

签字：

身份证号：

联系电话：