

面试人员健康管理信息承诺书

本人考前常住地址（请具体到街道、社区及门牌号或宾馆地址）		
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>）	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 具体（县（市、区））：
	28天内境外旅居地（国家地区）	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 具体（国家地区）：
	居住社区内21天内发生疫情	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	属于下面哪种情形	<input type="checkbox"/> 确诊病例 <input type="checkbox"/> 无症状感染者 <input type="checkbox"/> 密切接触者 <input type="checkbox"/> 以上都不是
	是否解除医学隔离观察	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不属于
	核酸检测	<input type="checkbox"/> 阳性 <input type="checkbox"/> 阴性 <input type="checkbox"/> 不需要
个人健康监测情况 (自面试前14天起)	山东省电子健康通行码情况	<input type="checkbox"/> 红码 <input type="checkbox"/> 黄码 <input type="checkbox"/> 绿码
	自2021年4月17日起体温是否一直正常（未超过37.3℃）	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，具体为 月 日
	自2021年4月17日起是否有以下症状	<input type="checkbox"/> 发热 <input type="checkbox"/> 乏力 <input type="checkbox"/> 咳嗽或打喷嚏 <input type="checkbox"/> 咽痛 <input type="checkbox"/> 腹泻 <input type="checkbox"/> 呕吐 <input type="checkbox"/> 黄疸 <input type="checkbox"/> 皮疹 <input type="checkbox"/> 结膜充血 <input type="checkbox"/> 都没有
	如出现以上所列症状，是否排除疑似传染病	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

注意事项：该表应于2021年5月1日当天填写。考生进入考点前需核查该表，请考生务必携带该表以便核查。该表由候考室工作人员统一收取。

本人承诺：以上填写信息属实，如有虚报、瞒报，愿承担责任及后果。

考生签字：

身份证号：

联系电话：