健 康 承 诺 书

在关于2020年度科左后旗艰苦边远地区全科医生特设岗位公开招聘工作人员考试期间，本人作如下承诺：

1、本人身体健康，14天内没有跟新冠肺炎患者（或疑似患者）直接近距离接触过；

2、本人所提供绿色“健康码”等信息真实有效。

如违诺，本人愿承担由此引起的责任。

承 诺 人：

现居住地：

有效身份证件号码：

准考证号：

手机号码：

 年 月 日

(备注：请参加考试人员务必于参加考试前一天将该承诺书填写完整，于考试当天交给考点工作人员)