

## 附件 2

# 健康诚信承诺书

姓名：\_\_\_\_\_手机号码\_\_\_\_\_

身份证号码：\_\_\_\_\_

居住住址：\_\_\_\_\_

1、14 天内是否被诊断为新冠肺炎确诊患者、疑似患者、阳性感染者或从境外疫情高发地区返回或曾有发热、持续干咳、乏力症状：（是、否）

2、14 天内是否与疫情中高风险地区人员、有发热或呼吸道症状的人员、境外返回人员有接触史：（是、否）

3、是否存在其他需要说明的健康问题。（是、否）

\_\_\_\_\_

本人承诺遵守面试组织方疫情防控的有关规定，以上内容属实，如隐瞒、虚报，本人承担一切法律责任或相应后果。在面试期间，主动做好个人健康防护，如有不适症状，及时报告。

承诺人（签名）：\_\_\_\_\_

年 月 日