河池市妇幼保健院2021年自主招聘专业技术人才面试个人疫情防控承诺书

承诺人： 身份证号：

联系电话： 现居住地址 ：

2021年 月 日当天检测体温 ℃

**填写旅居史、接触史等情况：**

1、近14天内是否接触过新型冠状病毒肺炎感染者或无症状感染者及疑似感染者（密切接触者）？

是 🞎 否 🞎

2、近14天内是否前往过国内疫情中、高风险区、国（境）外？

是 🞎 否 🞎

3、近14天内是否参加过人员密集的聚集活动？

是 🞎 否 🞎

4、提供7天内新型冠状病毒核酸检测阴性证明材料，是否真实？（来次国内中、高风险区及中、高风险区所在的城区、县需要提供）

是 🞎 否 🞎 无需提供 🞎

在此郑重承诺：本人填报、现场出示和提交的所有信息（证明）均真实、有效，如有不实和不主动报告疫情相关事项，自愿承担相关责任、接受相应处理。

承诺人（签名）：

承诺时间：