附件:

2021年秀洲区定向培养基层卫生人才招生（招聘）

新冠肺炎疫情防控个人健康信息承诺书

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号码 |  |
| 健康码 | 是否持有健康码 | | | | 是（）  否（） |
| 旅居史 | 本人及同居住人员21天内是否有境外国家（地区）旅居史 | | | | 是（）  否（） |
| 本人及同住人员21天以来是否有境内中高风险地区旅居史或14天境内中高风险地区所在县市区旅居史 | | | | 是（）  否（） |
| 重点人群接触史 | 本人及同住人员 14天以来是否与新冠肺炎疑似病例、确诊病例、无症状感染者或前述三类人员的密切接触者有接触史 | | | | 是（）  否（） |
| 健康状况 | 本人及同住人员14天内，是否出现发热（腋温≥37.3℃）、咳嗽等异常症状 | | | | 是（）  否（） |
| 其他特殊情况 | 无 | | | | |

本人承诺以上填写的所有信息均真实准确，无瞒报、谎报情况。如因信息不实引起疫情传播和扩散，愿承担由此带来的全部法律责任。

联系电话： 承诺人签字：

2021年 月 日