附件3：

2021**年东辽县事业单位专项招聘高校毕业生暨公开招聘面试考生健康管理承诺书**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 健康排查（流行病学史筛查） | | | | | | | | | | | | |
| 面试日期前21天内国内中、高风险等疫情重点地区旅居地〔县（市、区）〕(未到过的此栏空白) | | | 面试日期前28天内境外旅居地（国家地区）(未到过的此栏空白) | | 居住社区、村（屯）面试日期前21天内发生疫情  ①是②否 | | 属于下列哪种情形：①确诊病例②无症状感染者③疑似病例④密切接触者⑤密切接触者的密切接触者⑥以上都不是 | | | 是否解除医学隔离观察：①是②否③不属于 | | 考试日期前核酸检测：①阳性②阴性③不需要 |
|  |  | | |  | |  | |  | | |  | |  |
| 健康监测（自面试日期前14天开始起） | | | | | | | | | | | | | |
| 天数 | | 监测日期 | 吉祥码：①绿码②红码③黄码④橙码 | | 通信大数据行程卡：①绿卡②绿卡，但前14天到达或途径城市名称上标有“\*”③非绿卡 | | 早体温 | | 晚体温 | 是否有以下症状：①发热②乏力③咳嗽或打喷嚏④咽痛⑤腹泻⑥呕吐⑦黄疸⑧皮疹⑨结膜充血⑩都没有 | | 如出现以上所列症状，是否排除疑似传染病：①是②否(未出现以上所列症状的此栏空白) | |
| 1 | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |
| 2 | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |
| 3 | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |
| 4 | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |
| 5 | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |
| 6 | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |
| 7 | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |
| 8 | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |
| 9 | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |
| 10 | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |
| 11 | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |
| 12 | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |
| 13 | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |
| 14 | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |
| 15 | |  |  | |  | |  | | —— |  | |  | |

本人承诺：以上个人填报的信息属实，如有虚报、瞒报，愿承担一切责任及后果。

本人签字： 身份证号： 联系电话：