附件

考生健康承诺书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 准考证号 |  |
| 联系方式 |  | 身份证号 |  |
| 健康申明 | 1. 是否为新冠肺炎疑似病例、确诊病例、无症状感染者、密切接触者或密切接触者的密切接触者等重点人员？   〇是 〇否  2.是否为新冠肺炎治愈者？  〇是 〇否  3.考前14天内，是否出现发热（体温≥37.3℃）或其他呼吸道疾病症状？  〇是 〇否  4.考前21天内，是否有境外旅居史？  〇是 〇否  5.考前14天内，是否有山东省外旅居史？  〇是 〇否  6.考前21天内，所在社区（村居）是否发生疫情？  〇是 〇否  7.考前14天内，是否有中、高风险地区所在地级市旅居史？  〇是 〇否 | | |
| 考生承诺 | 本人承诺：  以上信息属实，如有虚报、瞒报，本人愿承担一切责任及后果。  考生签名：  日期：2021年 月 日 | | |

注：“健康申明”2、3、5、6中有一项为“是”的，考生须于8月12日前联系招聘单位，确定是否可以参加考试；第1、4、7项中有一项为“是”的，不得进入考点。