附件2

考生健康管理信息承诺书

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 身份证号 | 报考单位及岗位名称 | 联系电话 |
|  |  |  | / |  |
| 健康排查（流行病学史筛查） |
| 21天内国内中、高风险等疫情重点地区旅居地（县市区） | 28天内境外旅居地或港澳台 | 居住社区21天内是否发生疫情①是②否 | 属于下面哪种情形①确诊病例②无症状感染者③密切接触者④以上都不是 | 是否解除医学隔离观察①是②否③不属于 | 核酸检测①阳性②阴性 ③不需要 |
|  |  |  |  |  |  |
| 健康监测**（自面试前14天起）** |
| **监测****日期** | **健康码**①红码②黄码③绿码 | **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 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **面试当日** |  |  |  |  |  |

本人参加**安丘市2021年事业单位公开招聘工作人员**面试，现郑重承诺：本人如实逐项填报健康信息，若有隐瞒、虚报旅居史、接触史、健康状况等疫情防控重点信息的，本人愿承担相应的法律责任。本表由考生本人据实填写，务必填写完整。进入考点时请主动交给入口处工作人员。

考生本人签字： 2021年 月 日