附件3

应聘人员健康管理信息承诺书

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.本人21天内是否有国内中、高风险等疫情重点地区旅居史 | ○是 | ○否 |
| 2.本人28天内是否有国(境)外旅居史 | ○是 | ○否 |
| 3.本人居住社区21天内是否发生疫情 | ○是 | ○否 |
| 4.本人是否为仍在隔离治疗期的新冠肺炎确诊病例、疑似病例或无症状感染者，以及集中隔离期未满的密切接触者 | ○是 | ○否 |
| 5.本人是否已申领山东省电子健康通行码 | ○是 | ○否 |
| 6.本人山东省电子健康通行码为 | * 红码 * 黄码 * 绿码 | |
| 7.本人考前14天内是否有发热、乏力、咳嗽或打喷嚏、咽痛  、腹泻、呕吐、黄疸、皮疹、结膜充血等任一症状（注:考前14天出现相关症状，应主动到定点医院进行排查） | ○是 | ○否 |
| 本人承诺   1. 本人已详细阅读面试公告，了解考试防疫要求，自愿遵守考试期间疫情防控管理规   定。   1. 以上填写信息属实，参加面试时主动出示山东省电子健康通行码，接受体温检测。如因隐瞒、虚假填报或不配合疫情防控相关检查工作引起不良后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受有关法律法规的处罚。   承诺人（签字，并加按手印）： | | |