附件1

公开招聘疫情防控考生承诺书

**本人如实承诺以下内容：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  | 考场 |  |
| （1）14天内**无**被诊断为新冠肺炎确诊患者、疑似患者、阳性感染者的情况； | | | |
| （2）14天内家庭成员**无**被诊断为新冠肺炎确诊患者、疑似患者、阳性感染者的情况； | | | |
| （3）14天内**不是**新冠肺炎确诊患者、疑似患者、阳性感染者的密切接触者； | | | |
| （4）14天内本人或家庭成员**未有**疫情重点地区（包括境外、国内中高风险地区等）旅行史和接触史； | | | |
| （5）14天内**未有**发热、乏力、持续干咳、腹泻等症状未痊愈的情况。 | | | |
| **以上内容属实，如有隐瞒和虚报，本人承担一切法律责任和相应后果；同时，本人自愿遵守疫情防控要求，若不符合相关要求，自愿放弃应聘资格并承担相应法律后果。**  承诺人（手写签字）：  年 月 日 | | | |