

**2021 年菏泽市第三人民医院
公开招聘备案制工作人员笔试健康承诺书
(请用 A4 纸正反面打印)**

姓 名:_____ 性 别:_____

身份证号:_____ 手机号码:_____

报考岗位: _____

本人考前 14 日内详细住址(住址请具体到街道/社区及门牌号或
宾馆地址):_____

健康申明:

1. 本人考前 14 日内, 是否出现发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、
咽痛、腹泻等症状。 是否
2. 本人是否属于新冠肺炎确诊病例、无症状感染者。 是否
3. 本人考前 14 日内, 是否在居住地有被隔离或曾被隔离且未做核
酸检测。 是否
4. 本人考前 14 日内, 是否从省外中高风险地区入鲁。 是否
5. 本人考前 14 日内, 是否从境外或港澳台入鲁。 是否
6. 本人考前 14 日内是否与新冠肺炎确诊病例、疑似病例或已发现
无症状感染者有接触史。 是否
7. 本人考前 14 日内是否与来自境外或港澳台人员有接触史。
是否

8. 本人“健康码”是否为非绿码。 是否

9. 共同居住家庭成员中是否有上述 1 至 8 的情况。 是否

提示:考试前 14 天内建议减少不必要出行，不聚餐、不聚会、勤洗手，正确佩戴口罩。

本人承诺:我已如实逐项填报健康承诺书，如因隐瞒或虚假填报引起检疫传染病传播或者有传播严重危险而影响公共安全的后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受《中华人民共和国刑法》《治安管理处罚法》《传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规处罚和制裁。

本人签名:

填写日期: