附件2

2021年潍坊市卫生健康委员会所属部分

事业单位招聘健康承诺书

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 报考单位 |  | |
| 报考岗位 |  | 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、密切接触者？  □是 □否  2.是否治愈未超过14天的新冠肺炎治愈者？  □是 □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？  □是 □否  4.考前21天内，是否从境外或疫情高风险等级地区回潍？  □是 □否  5.考前15天内，是否从疫情中风险等级地区回潍？  □是 □否  6.考前21天内，所在社区（村、居委会）是否发生疫情？  □是 □否 | | | |
| 考  生  承  诺 | 现郑重承诺：  本人如实逐项填报健康申明，如因隐瞒或虚假填报引起不良后果，本人愿承担相应的法律责任。  考生签名：    年 月 日 | | | |

注：“健康申明”中1-6项有为“是”的，考生入场前需提供核酸检测结果及健康绿码，疫情防控以山东省最新要求为准。