

附件 4:

应聘人员健康管理信息承诺书

姓名	性别	身份证号	现居住地	报考单位及岗位		
健康筛查信息采集表（流行病学史筛查）						
14 天内旅居地（国家及县（市、区））	居住社区 21 天内发生疫情 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	是否解除医学观察 ①是②否③不属于医学观察对象	14 天内有以下症状 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	核酸检测结果 ①阳性②阴性③不需要
自我健康监测记录（自考前 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	
10 月 09 日						
10 月 10 日						
10 月 11 日						
10 月 12 日						
10 月 13 日						
10 月 14 日						
10 月 15 日						
10 月 16 日						
10 月 17 日						
10 月 18 日						
10 月 19 日						
10 月 20 日						
10 月 21 日						
10 月 22 日						
考试当日						

本人承诺：以上信息属实，如有虚报、瞒报，愿承担相应法律责任及后果。

考生签字（按手印）：

联系电话：