**附件3**

**2021年伊通满族自治县公安局公开招聘警务辅助人员笔试考生健康管理信息承诺书**

**（请在考试开考前将此承诺书交给本考场监考人员）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 健康排查（流行病学史筛查） | | | | | | | | | | | |
| 21天内〔10月30日（含）后〕国内中、高风险等疫情重点地区旅居地〔县（市、区）〕(未到过的此栏空白) | | 28天内〔10月23日（含）后〕境外旅居地（国家地区）(未到过的此栏空白) | | 居住社区、村（屯）21天内〔10月30日（含）后〕发生疫情  ①是②否 | | 属于下列哪种情形：①确诊病例②无症状感染者③疑似病例④密切接触者⑤密切接触者的密切接触者⑥以上都不是 | | | 是否解除医学隔离观察：①是②否③不属于 | | 11月20日前核酸检测：①阳性②阴性③不需要 |
|  |  | |  | |  | |  | | |  | |  |
| 健康监测（自11月4日开始起） | | | | | | | | | | | | |
| 天数 | 监测日期 | 吉祥码：①绿码②红码③黄码④橙码 | | 通信大数据行程卡：①绿卡②绿卡，但前14天到达或途径城市名称上标有“\*”③非绿卡 | | 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(未出现以上所列症状的此栏空白) | |
| 1 | 11月4日 |  | |  | |  | |  |  | |  | |
| 2 | 11月5日 |  | |  | |  | |  |  | |  | |
| 3 | 11月6日 |  | |  | |  | |  |  | |  | |
| 4 | 11月7日 |  | |  | |  | |  |  | |  | |
| 5 | 11月8日 |  | |  | |  | |  |  | |  | |
| 6 | 11月9日 |  | |  | |  | |  |  | |  | |
| 7 | 11月10日 |  | |  | |  | |  |  | |  | |
| 8 | 11月11日 |  | |  | |  | |  |  | |  | |
| 9 | 11月12日 |  | |  | |  | |  |  | |  | |
| 10 | 11月13日 |  | |  | |  | |  |  | |  | |
| 11 | 11月14日 |  | |  | |  | |  |  | |  | |
| 12 | 11月15日 |  | |  | |  | |  |  | |  | |
| 13 | 11月16日 |  | |  | |  | |  |  | |  | |
| 14 | 11月17日 |  | |  | |  | |  |  | |  | |
| 15 | 11月18日 |  | |  | |  | | —— |  | |  | |
| 16 | 11月19日 |  | |  | |  | |  |  | |  | |
| 17 | 11月20日 |  | |  | |  | |  |  | |  | |

本人承诺：以上个人填报的信息属实，如有虚报、瞒报，愿承担一切责任及后果。

本人签字： 身份证号： 联系电话：