附件2

和顺县2021年公开招聘大学毕业生到村

（社区）工作健康承诺书

姓名： 性别：

身份证号： 联系方式：

本人已仔细阅读《和顺县2021年公开招聘大学毕业生到村（社区）工作体检考察公告》，我已了解本次公开招聘新冠疫情防控要求，现呈报并承诺以下事项：

1. 本人接受并如实回答以下流行病学调查，所填报内容真实准确。
2. 体检前14天内，是否接触过新冠肺炎病例/疑似病例/已知无症状感染者？🞎是 🞎否
3. 体检前14天内，是否接触过有发热或呼吸道症状患者？

🞎是 🞎否

1. 体检前14天内，所在社区是否曾有报告新冠肺炎病例？

🞎是 🞎否

1. 体检前14天内，是否有以下症状？如有请在🞎内划√

症状：🞎发热 🞎干咳 🞎乏力 🞎咳痰 🞎味觉减弱 🞎流涕

🞎腹泻 🞎头痛 🞎头晕 🞎气促 🞎恶心 🞎呕吐 🞎腹痛

🞎呼吸困难 🞎胸闷胸痛 🞎结膜充血

其他症状：

1. 本人在体检前已接种新冠疫苗。（第一剂 月 日；第二剂 月 日）。
2. 本人充分理解并遵守体检期间各项疫情防控要求，体检期间将自行做好个人防护，自觉配合体温测量。如出现发热、咳嗽等身体不适情况，将自觉接受流行病学调查，并主动配合落实相关疫情防控措施。
3. 本人在体检期间自觉遵守中华人民共和国和山西省有关法律及传染病防控各项规定。

**本人承诺以上提供的资料真实准确。如有不实本人愿意承担由此引起的一切后果和法律责任。**

签 名：

承诺日期： 年 月 日