附件2

**个人健康信息承诺书**

（本承诺书需在资格复审时提交）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 情 形  姓 名 | 健康排查 | | | | | | |
| 28天内国内  中、高风险等疫  情重点地区旅居地（县（市、区））  是/否 | 28天内境外旅居地  （国家地  区）  是/否 | 居住社区  28天内  发生疫情  是/否 | 14天内自行测量体温，自我监测健康状况，体温低于37.3℃、个人健康情况正常  是/否 | 属于下列哪种情形  确诊病例/无症状感染者/密切接触者/以上都不是 | 是否解除医  学隔离观察  是/否/不属于 | 核酸检测  阳性/阴性 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

本人参加当阳市2021年基层医疗卫生专业技术人员专项公开招聘考试，现郑重承诺：本人如实逐项填报以上健康排查事项，自愿遵守当地疫情防控要求并服从考试工作人员安排。如因隐瞒或虚假填报引起不良后果，本人愿承担相应法律责任。另就有关事项说明如下：来当之前所在地：

（具体到省、市、县/区、乡镇/街道），来当日期： 月 日，采用的交通工具为:  ，车次或航班为:  。其他需要说明的情况：

本人承诺：以上信息属实，如有虚报、瞒报，愿承担责任及后果。自面试资格复审通过之日起到面试考试前一天“不再前往中高风险区域，不与疫区及境外人员接触”。

签名（手写）： 身份证号： 手机号：

年 月 日