附件2

新冠肺炎疫情防控告知暨承诺书

1.凡是14天内有过中高风险区旅居史的人员，不能来平参加面试。

2.考试当日，“通信大数据行程卡”显示四平市以外地区的考生需持考前48小时内核酸检测机构出具的新冠病毒核酸检测阴性证明，不能出具规定时间内本人核酸检测阴性证明的，不能参加考试。正处在隔离观察期的考生，不能参加考试。

3. 考试前，考生进入考点时须出示本人实名认证的“吉祥码”“通信大数据行程卡”，并进行测温。“吉祥码”“通信大数据行程卡”正常或出具检测阴性证明的考生，经现场测温无异常后，方可进入考场。

4.面试当天，经现场测量体温异常，或有咳嗽等呼吸道症状的人员，须于当天提供吉林省内三级甲等医院出具的排除新冠肺炎诊断意见，不能提供诊断意见的不得参加面试。

5.面试人员应自备符合防疫要求的一次性医用口罩，除要求需摘除口罩以外，应全程佩戴，做好个人防护。

6.面试人员须认真阅读并签署《新冠肺炎疫情防控告知暨承诺书》，知悉告知事项、证明义务和防疫要求，自愿承担因不实行为应承担的相关责任并接受相应处理。凡隐瞒或谎报旅居史、接触史、健康状况等疫情防控信息，不配合工作人员进行防疫检测、询问、排查、送诊等情节严重的，取消面试资格，并记入本人诚信记录，如有违法行为，将依法追究法律责任。

7.考生面试当天须上交的材料包括：

（1）本人在考前48小时内由核酸检测机构出具的新冠病毒核酸检测阴性证明纸质版；

（2）本人签署的《新冠肺炎疫情防控告知暨承诺书》纸质版；

（3）本人填写的《面试考生健康管理信息承诺书》纸质版（见第二页）。

请用正楷字抄写以下这段话：**我已认真阅读并知晓以上告知事项。我承诺：严格遵守以上要求，否则，自愿承担一切后果。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

本人签字： 日 期：

面试考生健康管理信息承诺书

**（请在进入面试考场前将此承诺书交给工作人员）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 健康排查（流行病学史筛查） | | | | | | | | | | | |
| 14天内国内中、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天内境外旅居地（国家地区）(未到过的此栏空白) | | 居住社区、村（屯）14天内发生疫情  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 | | 考前48小时内（含）核酸检测：①阳性②阴性 |
|  |  | |  | |  | |  | | |  | |  |
| 健康监测（自12月14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 | 12月14日 |  | |  | |  | |  |  | |  | |
| 2 | 12月15日 |  | |  | |  | |  |  | |  | |
| 3 | 12月16日 |  | |  | |  | |  |  | |  | |
| 4 | 12月17日 |  | |  | |  | |  |  | |  | |
| 5 | 12月18日 |  | |  | |  | |  |  | |  | |
| 6 | 12月19日 |  | |  | |  | |  |  | |  | |
| 7 | 12月20日 |  | |  | |  | |  |  | |  | |
| 8 | 12月21日 |  | |  | |  | |  |  | |  | |
| 9 | 12月22日 |  | |  | |  | |  |  | |  | |
| 10 | 12月23日 |  | |  | |  | |  |  | |  | |

本人承诺：以上个人填报的信息属实，如有虚报、瞒报，自愿承担一切责任及后果。

本人签字： 身份证号： 联系电话：