

附件 2

## 长子县 2021 年公开引进高学历专业技术人才 考生健康承诺书

姓 名		身份证号	
现居住地			
14 天内是否离开山西  ( ) 是 ( ) 否  (若选“是”则转至右侧)	目的地详细地址:		
	返程日期:		
	返程是否经过中高风险地区: ( ) 是 ( ) 否		
	返程交通方式: ( ) 飞机 (班次: _____) ) ( ) 火车 (班次: _____) ) ( ) 汽车 (发车时间: _____) ) ( ) 自驾 ( ) 其他 _____		
本人 14 天内居住地是否有新冠肺炎确诊病例、疑似病例或无症状感染者: ( ) 是 ( ) 否			
本人是否为仍在隔离治疗期的新冠肺炎确诊病例、疑似病例或无症状感染者, 以及集中隔离期未滿的密切接触者: ( ) 是 ( ) 否			
本人是否有新冠肺炎确诊病例、疑似病例或无症状感染者密切接触史: ( ) 是 ( ) 否			
本人 14 天内有无以下情况: ( ) 发热 ( ) 咳嗽 ( ) 流涕 ( ) 咽痛 ( ) 咳痰 ( ) 胸痛 ( ) 肌肉酸痛 ( ) 关节痛 ( ) 气促 ( ) 腹泻 ( ) 无上述症状			

以上信息有选择项目的, 请在相应文字前的 ( ) 内打“√”。

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。

承诺人(签字):

日期:       年   月   日