附件1

大化县瑶族自治县2022年面向社会自主公开招聘县乡医疗卫生机构工作人员个人

疫情防控承诺书

承诺人： 身份证号：

联系电话： 　 现居住地址：

2022年　月　日当天检测体温　　℃

**填写旅居史、接触史等情况：**

⒈近14天内是否接触过新型冠状病毒肺炎感染者或疑似感染者？

是□　　　否□

⒉近14天内是否前往过国内疫情中高风险地区、国(境)外？

是□　　　否□

⒊近14天内是否参加过人员密集的聚集活动？

是□　　　否□

⒋提供的48小时内新型冠状病毒核酸检测阴性报告材料，是否真实？

是□　　　否□

**在此郑重承诺：本人填报、现场出示和提交的所有信息(报告)均真实、有效，如有不实或不主动报告疫情相关事项，自愿承担相关责任、接受相应处理。**

承诺人（签名）：

2022年 月 日