附件2

健康承诺书

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 身份证号 |  | | 手机号码 |  | |
| 出发地点 |  | | | | |
| 出发时间 | 月 日 时 分 | | 到达时间 | 月 日 时 分 | |
| 交通出行 方 式 | 口汽车 口高铁  口飞机 口自驾 | | 班次及座位号 |  | |
| 车次及座位号 |  | |
| 航班号座位号 |  | |
| 自驾车牌号 |  | |
| 本人承诺 | | | | | |
| 1.本人及共同生活的家庭成员没有被诊断为新冠确诊病例或疑似病例或无症状感染者；  2.本人及共同生活的家庭成员没有与新冠确诊病例或疑似病例或无症状感染者密切接触；  3.本人及共同生活的家庭成员过去14天内没有到过境外及国内新冠疫情中高风险地区；  4.本人及共同生活的家庭成员过去14天内没有接触过进口冷冻产品；  5.本人身体目前没有不适（发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻）等情况；  6.本人在参加招聘期间将做好自我防护，自觉配合体温测量。  本人对以上提供的健康相关信息的真实、准确、完整负责，如有承诺不实、隐瞒病史和接触史、故意压制症状、瞒报漏报健康状况、逃避防疫措施的，愿承担由此带来的全部法律责任。  承诺人： 年 月 日 | | | | | |