

2022 年度福建中医药大学附属第二人民医院 招聘考试考生健康申明卡及安全考试承诺书

姓 名：_____ 身份证号：_____

工作单位：_____ 有效手机联系方式：_____

本人考前 14 日内住址（请详细填写，住址请具体到街道/社区及门牌号或宾馆地址）：

本人本次考试前 48 小时内新冠病毒核酸检测结果 阴性 阳性

1. 本人“福建健康码”是否为红码或黄码。 是 否
2. 本人当前是否处于集中医学观察、居家医学观察、居家健康监测期。 是 否
3. 本人考前 14 日内，是否与新冠肺炎确诊病例、疑似病例或已发现无症状感染者有接触史。 是 否
4. 本人考前 14 日内，是否到访过省内外中高风险区域及所在县（市、区）。 是 否
5. 本人考前 21 日内，是否从国（境）外入闽。 是 否
6. 本人考前 14 日内，是否与入境人员（不包含已解除健康管理的）有接触史。 是 否
7. 本人考前 14 日内，是否出现发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻、味觉失灵等症状。 是 否
8. 本人“通信大数据行程卡”是否为非绿码或带“*”等特殊标识。 是 否
9. 本人共同居住的家庭成员中是否有上述 1 至 8 的情况。 是 否

提示：考试期间建议减少不必要出行，不聚餐、不聚会、勤洗手，正确佩戴口罩。

本人承诺：我将如实逐项填报健康申明卡，如因隐瞒或虚假填报引起检疫传染病传播或者有传播严重危险而影响公共安全的后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受《中华人民共和国刑法》《治安管理处罚法》《传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规的处罚和制裁。

本人签名：_____ 填写日期：_____