附件2：

考生健康承诺书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 具体家庭住址 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号 |  |
| 健  康  申  明 | 1.是否为新冠肺炎疑似患者或密切接触者？  O是 O否  2.是否为治愈未超过14天的新冠肺炎治愈者？  O是 O否  3.前14天内，是否出现发热（体温≥37.3℃）或其他呼吸道疾病症状？  O是 O否  4.前21天内，是否从境外或疫情高风险等级地区回淄？  O是 O否  5.前14天内，是否从疫情中风险等级地区回淄？  O是 O否  6.前21天内，所在社区（村居）是否发生疫情？  O是 O否 | | |
| 考  生  承  诺 | 本人参加淄博市公安局临淄分局面向社会公开招聘警务辅助人员考试，现郑重承诺：  本人如实逐项填报健康申明，如因隐瞒或虚假填报引起不良后果，本人愿承担相应的法律责任。  签 名：  日 期：2022年6月 日 | | |