个人健康承诺书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 联系电话 |  |
| 面试岗位 |  | | |
| 紧急联系人姓名  及电话 |  | | |
| 本人及共同居住人报到前14天内有无中高风险地区旅居史 | | | 是□ 否□ |
| 本人及共同居住人有无接触疑似、确诊新型冠状病毒肺炎患者史 | | | 有□ 无□ |
| 最近14天行程 |  | | |
| 14天内是否有发热、咳嗽、咽痛、乏力等症状 | | | 是□ 否□ |
| 健康码 |  | 行程码 |  |
| 48小时内是否做核酸检测 | | | 是□ 否□ |
| 核酸检测结果 | | |  |
| 目前健康状况（有则打√，可多选）  发热（ ） 咳嗽（ ） 咽 痛（ ） 胸 闷（ ）  腹泻（ ） 头疼（ ） 呼吸困难（ ） 恶心呕吐（ ）  无上述异常症状（ ） | | | |
| 其他需要  说明情况 |  | | |

本人承诺以上提供的资料真实准确。如有不实，本人愿承担由此引起的一切后果及法律责任。

填报（承诺）人签名： 填报日期： 年 月 日