附件3：

**夏邑县2022年公开招聘乡镇卫生院专业技术人员**

**考试考生健康管理信息承诺书**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **身份证号** |  | | **联系电话** |  |
| **健康检测（自6月24日开始起）** | | | | | | |
| **天数** | **监测日期** | **健康码：①绿码②红码③黄码** | **通信大数据行程卡：①绿卡②绿卡，但前14天到达或途经城市名称上标有“\*”** | **体温是否正常值：<37.3℃** | **是否有以下症状：①发热②乏力③咳嗽或打喷嚏④咽痛⑤腹泻⑥呕吐⑦黄疸⑧皮疹⑨结膜充血⑩都没有** | **如出现以上所列症状，是否排除疑似传染病：①是②否（未出现以上所列症状的此栏空白）** |
| **1** | **月 日** |  |  |  |  |  |
| **2** | **月 日** |  |  |  |  |  |
| **3** | **月 日** |  |  |  |  |  |
| **4** | **月 日** |  |  |  |  |  |
| **5** | **月 日** |  |  |  |  |  |
| **6** | **月 日** |  |  |  |  |  |
| **7** | **月 日** |  |  |  |  |  |
| **8** | **月 日** |  |  |  |  |  |
| **9** | **月 日** |  |  |  |  |  |
| **10** | **月 日** |  |  |  |  |  |
| **11** | **月 日** |  |  |  |  |  |
| **12** | **月 日** |  |  |  |  |  |
| **13** | **月 日** |  |  |  |  |  |
| **14** | **月 日** |  |  |  |  |  |

**（请在开考前将此承诺书交给本考场监考人员）**

**本人承诺：以上个人填报的信息属实，如有虚报、瞒报，愿承担一切责任和后果。**

**本人签字： 2022年 月 日**