附件四

**14天健康行踪情况报告卡****及承诺书**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **所在省市县： 报考单位： 报考岗位：** | | | | | |
| **天数** | **日期** | **体温是否低于37.3℃** | **本人及家人身体健康状况** | **是否接触境外人员或**  **中高风险地区人员** | **是否去过中高风险地区** |
| 第1天 | 月 日 | 是□ 否□ | 正常□ 异常 □ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 第2天 | 月 日 | 是□ 否□ | 正常□ 异常 □ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 第3天 | 月 日 | 是□ 否□ | 正常□ 异常 □ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 第4天 | 月 日 | 是□ 否□ | 正常□ 异常 □ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 第5天 | 月 日 | 是□ 否□ | 正常□ 异常 □ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 第6天 | 月 日 | 是□ 否□ | 正常□ 异常 □ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 第7天 | 月 日 | 是□ 否□ | 正常□ 异常 □ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 第8天 | 月 日 | 是□ 否□ | 正常□ 异常 □ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 第9天 | 月 日 | 是□ 否□ | 正常□ 异常 □ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 第10天 | 月 日 | 是□ 否□ | 正常□ 异常 □ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 第11天 | 月 日 | 是□ 否□ | 正常□ 异常 □ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 第12天 | 月 日 | 是□ 否□ | 正常□ 异常 □ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 第13天 | 月 日 | 是□ 否□ | 正常□ 异常 □ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 第14天 | 月 日 | 是□ 否□ | 正常□ 异常 □ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 本人及家人身体不适情况、接触返湘人员情况及离湘情况记录 | |  | | | |
| 考生承诺 | | 本人承诺：我已知晓疫情防疫有关要求，我将如实填写健康卡，如有发热、乏力、咳嗽、呼吸困难、腹泻等病状出现，将及时向所在单位报告，并立即就医。我将按照要求，每天如实上报健康信息及相关情况。如因隐瞒病情及接触史、离湘史引起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《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。  **本人签字：** （请用正楷字签） | | | |
| 当地疫情防控部门  意 见 | | 盖章：  年 月 日 | | | |

注：请填写具体日期并在相应方框上打✔，报名时一并上交