

附件 2:

## 疫情防控个人健康信息承诺书

姓名:                      身份证号:                      联系电话:

近 14 天内是否有发热症状 ( $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$ );                      是  否

近 14 天内是否有咳嗽、咽痛、胸闷等症状;                      是  否

是否曾与确诊病例、疑似病例或无症状感染者有密切接触;  
是  否

是否为国(境)外来京人员;                      是  否

若是, 是否完成隔离医学观察;                      是  否

若是, 资格审查前 3 日内核酸检测结果: 阴性  阳性

是否为中高风险地区来京人员;                      是  否

若是, 是否完成隔离医学观察;                      是  否

若是, 资格审查前 3 日内核酸检测结果: 阴性  阳性

是否为途经中高风险地区来京人员;                      是  否

若是, 是否完成隔离医学观察;                      是  否

若是, 资格审查前 3 天内核酸检测结果: 阴性  阳性

是否存在其他需要说明的与新冠肺炎相关的健康问题;  
是  否

---

本人承诺: 以上内容属实, 如隐瞒或谎报重点信息, 依据《中华人民共和国传染病防治法》的有关规定, 承担相应的法律责任。面试期间主动做好个人防护, 如有不适症状及时报告。

承诺人: \_\_\_\_\_

时 间: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

(以疫情响应级别调整为准)