个人健康承诺书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  |
| 所在地区 |  | 联系方式 |  |
| 以下情况请考生确认：（在相应文字前打“√”） | | | |
| □ 14天内无境外旅居史 | | | |
| □ 14天内无中高风险区或参照中高风险区旅居史 | | | |
| □ 未处于无锡市封控区域 | | | |
| □ 7日内无有健康管控要求区域的旅居史（见《来（返）锡人员健康管理口径》） | | | |
| □ 无上述地区旅居史情况，1-3号、5号岗位考生均已完成7月12日、13日、14日3次核酸检测（均为阴性）；7-10号岗位考生均已完成7月13日、14日、15日3次核酸检测（均为阴性） | | | |
| 1．以上内容属实，如有隐瞒、虚报、谎报，本人承担一切法律责任和相应后果。  2．此表请于考试当天报到时交给现场工作人员。  承诺人：  日 期：2022年7月 日 | | | |