平舆县公开招聘乡镇专职消防员（驾驶员）体能测试考生

附件4

新冠肺炎疫情防控承诺书

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 健康排查（流行病学史筛查） |
| 14天内〔2022年7月23日（含）后〕国内中、高风险等疫情重点地区旅居地〔县（市、区）〕(未到过的此栏空白) | 21天内〔2022年7月16日（含）后〕境外旅居地（国家地区）(未到过的此栏空白) | 居住社区、村21天内〔2022年7月16日（含）后〕发生疫情①是②否 | 属于下列哪种情形：①确诊病例②无症状感染者③疑似病例④密切接触者⑤密切接触者的密切接触者⑥以上都不是 | 是否解除医学隔离观察：①是②否③不属于 | 72小时内（开考前）核酸检测次数 | 核酸检测日期 | 结果①阴性②阳性 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 健康监测（自2022年7月23日开始起） |
| 天数 | 监测日期 | 健康码：①绿码②红码③黄码 | 核酸检测结果（按采样时间填写） | 体温是否正常正常值:＜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 | 7月23日 |  |  |  |  |  |
| 2 | 7月24日 |  |  |  |  |  |
| 3 | 7月25日 |  |  |  |  |  |
| 4 | 7月26日 |  |  |  |  |  |
| 5 | 7月27日 |  |  |  |  |  |
| 6 | 7月28日 |  |  |  |  |  |
| 7 | 7月29日 |  |  |  |  |  |
| 8 | 7月30日 |  |  |  |  |  |
| 9 | 7月31日 |  |  |  |  |  |
| 10 | 8月1日 |  |  |  |  |  |
| 11 | 8月2日 |  |  |  |  |  |
| 12 | 8月3日 |  |  |  |  |  |
| 13 | 8月4日 |  |  |  |  |  |
| 14 | 8月5日 |  |  |  |  |  |
| 15 | 8月6日 |  |  |  |  |  |

**（请在报到时将此承诺书统一交工作人员）**

本人承诺：我已认真阅读《平舆县公开招聘乡镇专职消防员（驾驶员）体能测试考生新冠肺炎疫情防控须知》，知悉告知事项、证明义务和防疫要求。我所填报、提交和现场出示的所有信息(证明)均真实、准确、完整、有效，符合疫情防控相关要求，并愿意遵守体能测试疫情防控有关规定，配合体能测试现场疫情防控有关工作安排。如有违反或虚报、瞒报等不实承诺，愿承担一切责任及后果并接受相应处理。

承诺人（手写签名）： 2022年8月 日