**公开招聘劳务派遣人员至蚌埠医学院第一附属医院 工作应聘人员健康承诺书**

本人（姓名： 性别： 身份证号： 联系电话： ）是2022年公开招聘劳务派遣人员至蚌埠医学院第一附属医院测试的考生，我已阅读并了解本次报名疫情防控相关要求，并且在测试前14天内按要求测量体温、未接触境外、中高风险地区或新增本土病例所在设区的市（以“中国政府网”发布的信息为准）返蚌的人员。本人郑重承诺以下事项：

1.本人健康状况监测表中所记录的健康状况均属实。

2.本人充分理解并遵守报名期间考点各项防疫安全要求。

3.本人报名当天自行做好个人防护工作。

4.本人接受并如实回答以下流行病学调查，保证所填报内容真实准确，如有虚假愿意承担相应法律责任。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **日期** | **体温℃** | **本人及共居亲属是否有发热、咳嗽等症状** |  **月 日以后是否有境外或中高风险地区旅居史或人员接触史** | **所在城市** |
|  月 日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
|  月 日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
|  月 日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
|  月 日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
|  月 日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
|  月 日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
|  月 日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
|  月 日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
|  月 日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
|  月 日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
|  月 日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
|  月 日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
|  月 日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
|  月 日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |

一、自疫情开始后未离开报名所在地，请在方框内划√：是□

二、从外省抵达安徽蚌埠

本人到达时间： 年 月 日，从何地抵蚌：

抵蚌方式：

1.自驾，车牌号为：

2.乘坐高铁、动车、火车或汽车。时间 班次

3.其它交通工具

三、从省内其他市到达蚌埠

本人到达时间： 年 月 日，从何地抵蚌：

抵蚌方式：

1.自驾，车牌号为：

2.乘坐高铁、动车、火车或汽车。时间 班次

3.其它交通工具

考生签字： 日期：