疫情防控健康承诺书

身份证号码： 报考岗位及代码：

**本人如实承诺以下内容：**

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名： | 现工作单位(部门): |
| 现住址： | 联系电话(手机号)： |
| 1、本人7天内是否有国内中、高风险等疫情重点地区旅居史 | □ 是 □否 |
| 2、本人7天内是否有国(境)外旅居史 | □ 是 □否 |
| 3、本人7天内是否接触国内中高风险等疫情重点地区旅居史及国(境)外旅居史人员 | □ 是 □否 |
| 4.本人7天内是否接触在隔离治疗期的新冠肺炎确诊病例、疑似病例或无症状感染者，以及集中隔离期未满的密切接触者 | □ 是 □否 |
| 5、本人7天内是否接触过有发热乏力，咳嗽，咽痛，腹泻等可疑症状的人员 | □ 是 □否 |
| 6、本人资格审查前7天内是否有发热、乏力、咳嗽或打喷嚏、咽痛、腹泻、呕吐、黄疸、皮疹、结膜充血等任一症状 | □ 是 □否 |
|  **以上内容属实，如有隐瞒、虚报旅居史、接触史、健康状况等疫情防控重点信息的，本人承担一切法律责任和相应后果；同时，本人自愿配合实施招聘单位制定的公开招聘期间新冠肺炎疫情防控工作要求，若不符合相关要求，自愿放弃应聘资格。**承诺人（手写签字）：年 月 日 |