附件4

健康承诺书

各有关应聘人员：

您好！为贯彻落实常态化疫情防控工作精神及要求，根据《中华人民共和国传染病防治法》、《刑法》等相关法律要求，请您务必如实填写以下内容，若故意隐瞒相关情况，造成后果，您将要承担相应法律责任。谢谢您的理解和配合。

1.您14天内有无境外或高、中风险地区的旅行史、居住史、途径史？

是  否

2.您前14天内是否与新型冠状病毒肺炎确诊患者或疑似患者有接触？

是 否

3.您前14天内是否接触过来自境外或高、中风险地区的发热或有呼吸道症状的患者？

是 否

4.您前14天内身边是否有聚集性发病（如家庭、办公室、学校班级等场所，出现2例及以上发热和/或呼吸道症状的病例）？

是 否

5.您最近有无发热、咳嗽、乏力、腹泻等症状？

是 否

6.您14天（28天）内是否由外地（境外）返陕？如是，是由 返陕。

是 否

**郑重申明：本人对以上信息的真实性承担法律责任**！

姓 名： 性 别：

电 话： 身份证号：

填写日期： 年 月 日