附件2

考生健康情况承诺书

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基  本  信  息 | 姓 名 | |  | | | | 性 别 | | | | | | |  | | | | 身份证号码 | | | |  | | | | | | |
| 常住详细地址  （具体到门牌号） | |  | | | | | | | | | | | | | | | 本人  联系电话 | | | |  | | | | | | |
| 面试前7天本人疫情防控排查情况 | 面试前7天体温监测情况 | | 日期 | | 月 日 | 月 日 | | | 月 日 | | 月 日 | | 月 日 | | 月 日 | | 月 日 | | 月 日 | 月 日 | 月 日 | | | 月 日 | 月 日 | | 月 日 | 月 日 |
| 体温 | |  |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  | | |  |  | |  |  |
| 新冠肺炎  疫情接种情况 | | 第一针 | | | | | | | 第二针 | | | | | 第三针 | | | | | 未接种 | | | | | 未接种原因 | | | |
| 是□ 否□ | | | | | | | 是□ 否□ | | | | | 是□ 否□ | | | | | 是□ 否□ | | | | |  | | | |
| 共同生  活人信息 | 姓 名 |  | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |
| 与本人  关系 |  | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |
| 联系电话 |  | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |
| 共同生活人相关情况说明（若共同生活人中出现过因新冠肺炎疫情防控而被隔离等情况，请在此详细说明相关情况，由考评组研判审定后参加考试）； | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

承 诺 书

本人郑重承诺：本人和与本人一起共同生活人员在疫情防控期间无新冠肺炎接触史，未被确诊为新冠肺炎确诊病例、无症状感染者、疑似患者和确诊病例密切接触者，近7天以来未接触国内中、高风险地区人员，未接触境外归来人员，无发热、干咳、乏力、腹泻等症状，身体健康状况良好。考前7天体温监测记录数据真实、完整，如有虚假，本人和监护人愿意承担由此带来的一切后果。

承诺人本人签字（捺手印）: 与本人一起共同生活人员签字: 年 月 日

**备注：考生于8月18日上午10：00之前将此表格签字按手印后发到阿左旗教体局人事办邮箱zp202208@126.com，未报送此表格的考生，将不能参加此次面试。**