附件1：

**湘乡市卫生健康局2022年公开招聘事业单位工作人员笔试疫情防控工作自我健康监测记录表**

姓名： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **监测日期** | **健康码是否为绿码** | **体温**  **（℃）** | **近7天有本土疫情所在地市旅居史** | **是否有确诊病例、疑似病例、无症状感染者接触史** | **28天内有无境外、港台旅居史** | **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** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

备注：1.此表由所有参加人员填写，如有特殊情况请提前报备至领导小组办公室（联系电话：0731-52265503）。

2.此表监测日期为笔试前7天，笔试当天提交给综合协调组存档备查。。

附件2：

湘乡市卫生健康局2022年公开招聘事业单位工作人员笔试疫情防控健康申明卡和健康承诺书

姓名： 性别： 联系电话：

工作单位：

**本人本次笔试前48小时内新冠病毒核酸检测结果 口阴性 口阳性**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 本人是否属于新冠肺炎确诊病例、无症状感染者。 | 口是 口否 |
| 2 | 本人笔试前7天内是否出现发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状。 | 口是 口否 |
| 3 | 本人笔试前7天内是否在居住地有被隔离或曾被隔离且未做核酸检测。 | 口是 口否 |
| 4 | 本人笔试前近7天有本土疫情所在地市旅居史。 | 口是 口否 |
| 5 | 本人笔试前10天内是否有境外（含港澳台）旅居史。 | 口是 口否 |
| 6 | 本人笔试前7天内是否与新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者、高中风险地区人员有接触史。 | 口是 口否 |
| 7 | 本人湖南省居民健康码是否为绿码。 | 口是 口否 |
| 8 | 本人通信大数据行程卡是否为绿色。 | 口是 口否 |
| 9 | 本人是否已完成全程新冠疫苗接种。 | 口是 口否 |
| 10 | 共同居住家庭成员中是否有上述第1项至第6项的情况。 | 口是 口否 |

**本人承诺：**我将如实逐项填报健康申明卡，现场出示的健康码、行程卡、疫苗接种证明（接种禁忌证明）、核酸检测结果等所有防疫材料（信息）真实、有效，没有隐瞒行程、隐瞒病情，没有故意压制症状、瞒报健康情况或提供虚假证明文件，将严格按照新冠肺炎疫情防控要求，配合笔试组考单位的体温检测、健康码查验和行程卡审核等防疫工作，做好自行佩带口罩等个人防护措施。

如违反承诺，本人将自愿承担因此而产生的相关责任，并自愿接受有关规定处罚。

承诺人： 时间： 年 月 日