附件3

个人健康承诺书

姓 名： 联系电话：

身份证号： 报考岗位：

本人承诺：本人认真履行自身健康第一责任，就以下事项明确如下：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 内 容 | 是/否 | 备注 |
| 1.目前是否有发热、干咳、乏力、胸闷、嗅（味）觉减退、腹泻、肌肉酸痛等症状，且未排除传染病感染。 |  |  |
| 2. 14 天内是否接触过新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者、居家隔离观察人员，或与密切接触者有密切接触。 |  |  |
| 3.当前健康码是否为绿码。 |  |  |
| 4.14天内是否离邕。（是，则在备注栏填写目的地） |  |  |
| 5.14天内是否到过广西边境8县（市、区）或区内有本土疫情的地市。（是，则在备注栏填写相应县（市、区） |  |  |
| 6.从广西边境8县市区返邕前48小时内是否已做核酸检测，抵邕后是否已做核酸检测。 |  |  |
| 7.14天内是否有国内中高风险地区或中高风险地区所在县（市、区）或直辖市的街道、或有本土疫情发生地所在设区市或直辖市城区旅居史。 |  |  |
| 8.14天内从外省（市）或从区内有疫情的地市返邕前是否提前24小时向居住地所在社区（村屯）报备，抵邕后12小时内是否向居住地所在社区（村屯）报告，并接受社区（村屯）健康管理。 |  |  |

本人保证以上信息真实、准确、完整，如有承诺不实、隐瞒病史和接触史、瞒报漏报情况、逃避防疫管理措施的，愿承担相应法律责任。

承诺人（签字）:

年 月 日