附件2：

个人防疫风险排查及防疫信息申报承诺书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 人员姓名 |  | 身份证号 |  |
| 手机号码 |  | 来源地及工作单位 |  |
| １.1是否为新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者、出院（舱）后核酸检测阳性的人员、密切接触者、密切接触者的密切接触者、涉疫场所暴露人员？　　　　　　　　　　　　　　　是□　　否□  |
| ２.1是否为集中隔离、居家隔离、居家健康监测、社区健康监测人员？是□否□２.2 集中隔离、居家隔离、居家健康监测、社区健康监测的地点  |
| ３.1 参加本次笔试前10天内是否有境外旅居史？7天内是否有国内高、中、低风险区、湖北省指挥部确定的管控区域旅居史？ 是□ 否□３.2风险区旅居时间： ，风险区旅居地点： ３.3 来（返）堰时间： ，交通方式及班次：  |
| ４.1健康码是否为红码？黄码？ 是□ 否□４.2健康码异常的原因陈述  |
| 5.1参加本次笔试前７天内是否有发热、干咳、乏力、咽痛、嗅（味）觉减退、腹泻等新冠肺炎疑似症状？　　是□　　否□5.2具体症状及到医疗机构诊疗经过陈述 　　 5.3是否排除传染性疾病？　是□　　否□ |
| ６.1参加本次笔试前是否完成2剂次新冠肺炎疫苗预防接种？ 是□ 否□６.2第一剂次日期： 年 月 日６.3第二剂次日期： 年 月 日６.4未完成足剂次疫苗接种的原因陈述  |
| **本人亲笔签名：** 年 月 日 **疫情防控人员审核签名:**  年 月 日  |