内黄县纪委监委2022年公开选调工作人员

个人健康信息申报承诺书

（笔试）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **公民身份号码** |  | |
| **常住住址**（具体到街道/社区及门牌号或宾馆地址） | | |  | |
| **参加本次笔试环节所乘交通工具及车次（航班号）**（填写示例：乘坐2022年x月x日几点的xx次列车或航班从xx地到xx地。经过换乘的，所有交通工具及车次均需填写） | | |  | |
| 1.本人过去14日内，是否出现发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状。 | | | | □是□否 |
| 2.本人是否曾确定为确诊/疑似病例或无症状感染者。 | | | | □是□否 |
| 3.本人过去14日内，是否从国内中高风险地区来参加本环节活动。 | | | | □是□否 |
| 4.本人过去14日内，是否从境外（含港澳台）来参加本环节活动。 | | | | □是□否 |
| 5.本人过去14日内是否与新冠肺炎确诊病例、疑似病例或已发现无症状感染者有接触史。 | | | | □是□否 |
| 6.共同居住家庭成员中是否有上述1至5的情况。 | | | | □是□否 |
| 备注：凡有上述6项中任一项的，不得参加本次笔试。 | | | | |
| 本人承诺：我将如实逐项填报个人健康信息申报承诺书，如因隐瞒或虚假填报引起检疫传染病传播或者有传播严重危险而影响公共安全的后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受有关法律法规的处罚。 | | | | |

承诺人签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 承诺日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

有效联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_