附件2

晋中市2022年度考试录用公务员补充录用考生

健康管理信息承诺书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  |
| 现居住地 |  | | |
| 健康码状态 | | （ ）红码 （ ）黄码 （ ） 绿码 （ ）其他 | |
| 本人7天内是否有国内中高风险地区及所在县（直辖市为所在乡镇、街道）旅居史：  （ ）是 （ ）否 | | | |
| 本人所在县（直辖市的乡镇、街道）7天内是否有病例报告但尚未调整风险等级：  （ ）是 （ ）否 | | | |
| 本人是否属于第一入境点隔离后入晋返晋的国（境）外考生：  （ ）是 （ ）否  （若选“是”则转至右侧） | | 是否按要求实施‘7+3’管控措施（7天集中隔离加3天居家隔离医学观察）： （ ）是 （ ）否 | |
| 本人是否为仍在隔离治疗期的新冠肺炎确诊病例、疑似病例或无症状感染者，以及  集中隔离期未满的密切接触者：（ ）是 （ ）否 | | | |
| 本人是否有新冠肺炎确诊病例、疑似病例或无症状感染者密切接触史：  （ ）是 （ ）否 | | | |
| 本人7天内有无以下情况： （）发热 （）咳嗽 （）流涕 （）咽痛 （）咳痰 （）胸痛 （）肌肉酸痛  （）关节痛 （）气促 （）腹泻 （）乏力 （）嗅觉味觉减退 （）无上述症状 | | | |

**现居住地填写格式如：XX省XX市XX县（区、街道），直辖市填写至街道。**

**以上信息有选择项目的，请在相应文字前的（ ）内打“√”。**

**本人承诺以上提供的资料真实准确。如有不实本人愿意承担由此引起的一切后果和法律责任。**

**承诺人（签字）： 日期： 年 月 日**