

2022 年五河县人民医院招聘考生健康承诺书

本人（姓名：_____身份证号：_____联系电话：_____）
现住址：_____）是参加 2022 年五河县人民
医院招聘体检的考生，我已阅读并了解本次体检前提示、疫情防控等要求，愿意遵守各项防
疫规定，承担社会疫情防控责任，并承诺如下：

1. 本人在体检前不属于疫情防控要求强制隔离期、医学观察期或自我隔离期内的人群。
2. 本人在体检前自行测量体温，自我监测健康状况，保证体温低于 37.3℃、个人健康情
况正常。
3. 如在入场前和体检中有发烧（超过 37.3℃）或咳嗽等呼吸道症状，愿意听从现场工作
人员安排，配合相关部门进行综合研判和处理。

本人保证以上承诺信息真实、准确，并知悉与之相关的法律责任。如有瞒报、错报、漏
报的情况，一切后果自负。

考生本人签字：

填写日期：2022 年 月 日

注：参加体检人员于体检当日将本健康承诺书交给现场工作人员。