附件3：

2022年虞城县卫健系统公开招聘专业技术人员

考试考生健康管理信息承诺书

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 |  | | 联系电话 |  |
| 健康检测（自 月 日开始） | | | | | | |
| 天数 | 监测日期 | 健康码：①绿码②黄码③红码 | 通信大数据行程卡：①绿卡②绿卡，但前7天达到或途径城市名称上标有“※” | 体温是否正常值：小于37.3°C | 是否有以下症状：①发热②乏力③咳嗽或打喷嚏④咽痛⑤腹泻⑥呕吐⑦黄疸⑧皮疹⑨结膜充血⑩都没有 | 如出现以上所列症状，是否排除疑似传染病：①是②否（未出现以上所列症状的此栏空白） |
| 1 | 月 日 |  |  |  |  |  |
| 2 | 月 日 |  |  |  |  |  |
| 3 | 月 日 |  |  |  |  |  |
| 4 | 月 日 |  |  |  |  |  |
| 5 | 月 日 |  |  |  |  |  |
| 6 | 月 日 |  |  |  |  |  |
| 7 | 月 日 |  |  |  |  |  |

（请在开考前将此承诺书交给考场监考人员）

本人承诺：以上个人填报信息属实，如有虚假、瞒报，愿承担一切责任和后果。

本人签名： 年 月 日