**青岛市市南区司法局行政复议辅助工作人员**

**考生健康承诺书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **考生姓名** |  | **手机号码** |  |
| **健 康 申 明** | 1.是否为新冠肺炎疑似、确诊病例、无症状感染者或密切接触者？   〇 是         〇 否 2.是否为新冠肺炎治愈者？   〇 是         〇 否 3.考前14天内，是否出现发热（体温≥37.3℃）或其他呼吸道疾病症状？   〇 是         〇 否 4.考前21天内，是否从疫情高风险等级地区回青岛？   〇 是         〇 否 5.考前14天内，是否从疫情中风险等级地区回青岛？  〇 是         〇 否 6.考前21天内，所在社区（村居）是否发生疫情？  〇 是         〇 否 | | |
| **考 生 承 诺** | 本人参加青岛市市南区司法局行政复议辅助工作人员招聘考试，现郑重承诺：  本人如实逐项填报健康申明，如因隐瞒或虚假填报引起不良后果，本人愿承担相应的法律责任。  考生签名：  身份证号码：  日期：2022年10月 日 | | |