# 附件2

# 思明区公开招聘社区工作者考试考生健康申明卡及安全考试

# 承诺书

**特别提示： 为确保您顺利应考，请提前打印本页并于考试当日填写完整，供进考点时查验、进考室时交监考人员。**

姓 名： 性 别：

身份证号： 有效手机联系方式：

**本人承诺**，本人与共同居住者：

1.过去14日内，没有出现发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状。

2.不属于新冠肺炎确诊病例、无症状感染者。

3.不属于集中医学观察期、居家医学观察期内、居家健康监测的人员。

4.过去14日内没有中高风险地区或所在城市（直辖市为区）（以考试当日国家卫生健康委公布数据为准）旅居史。

5.过去21日内没有从境外（含港澳台）入境。

6.过去14日内没有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。

7.过去14日内没有与来自境外（含港澳台）还未解除观察或健康监测的人员有接触史。

8.“福建健康码”为绿码。

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《中华人民共和国刑法》《治安管理处罚法》《传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规的处罚和制裁。

**考生签名： 填写日期：**