附件：

**2022年单县招聘应急管理保障和技术服务中心、大数据中心、融媒体中心工作人员和城市社区工作者考试考生健康承诺书**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名： | | | 考点名称： | | | | 考场号： | 准考证号： | |
| 健康  申明 | 1.是否有考前7天有发热、咳嗽等症状的？  是□ 否□  2.是否属于治愈出院满7天的确诊病例和无症状感染者？  是□ 否□  3.是否7天内离开过单县？  是□ 否□ | | | | | | | | |
| 4.居住社区10天内发生疫情，考前是否解封？  是□ 否□ | | | | | | | | |
| 5.是否属于确诊病例、疑似病例、无症状感染者和尚在隔离观察期的密切接触者？  是□ 否□  6.考前7天是否有发热、咳嗽等症状未痊愈且未排除传染病及身体不适？  是□ 否□  7.是否有中、高风险等疫情重点地区旅居史且离开上述地区不满7天？  是□ 否□  8.是否有境外旅居史且入境未满10天？  是□ 否□ | | | | | | | | |
| 注：1.“健康申明”中1-3项为“是”的，考生**必须**向单县人事考试机构电话（0530-4190208）报备。“健康申明”中4项为“是”的，考生**必须**向单县人事考试机构电话（0530-4190208）报备，“健康申明”中4项为“否”的，不得参加考试。“健康申明”中5-8项为“是”的，不得参加考试。  2.**此表格请考生自行打印并如实填写，进入考场后交于监考人员。** | | | | | | | | | |
| 考生  承诺 | 本人如实填报健康申明，已提供规定期限内的核酸检测阴性证明。如因瞒报或虚假填报引起不良后果，本人愿承担相应的法律责任。  考生承诺签字： | | | | | | | | |
| 健康监测 | | | | | | | | | |
| 监测  日期 | | 健康码  ①红码  ②黄码  ③绿码 | | 早体温 | 晚体温 | 是否有以下症状：  ①发热②乏力、乏力、味觉和嗅觉减退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 |
| 11月21日 | |  | |  |  |  | | |  |
| 11月22日 | |  | |  |  |  | | |  |
| 11月23日 | |  | |  |  |  | | |  |
| 11月24日 | |  | |  |  |  | | |  |
| 11月25日 | |  | |  |  |  | | |  |
| 11月26日 | |  | |  |  |  | | |  |