附件3

**2023年南安市卫生事业单位赴医学高等院校公开招聘编制内**

**卫生类工作人员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，考试报到时，须携带考前48小时内（ 月 日及以后）新型冠状病毒核酸检测阴性的报告（检测报告为正规医疗机构纸质报告或应在闽政通上可查询）且考试当天本人动态“健康码”为“绿码”及体温正常者方可允许进场参加考试。**

姓名： 身份证号：

有效手机联系方式：

1.本人属于新冠肺炎确诊病例、无症状感染者。

2.本人“福建健康码”是否为“红码”或“黄码”。

3.本人当前是否处于集中隔离、居家隔离医学观察、居家健康监测期。

4.本人考前8日内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。

5.本人考前7日内到访过省内外高风险区域。

6.本人考前5日内从省外入（返）闽。

7.本人考前8日内从境外（含港澳台）入闽。

8.本人考前7日内出现发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻、味觉失灵等症状。

**本人承诺不存在上述1-8情形。**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。

**我已知晓上述内容并承诺遵守。**

本人签名： 填写日期：