**2022年菏泽市第三人民医院**

**备案制工作人员招聘笔试健康承诺书**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 | |  | | 考 号 | |  | |
| 联系方式 | |  | | 身份证号 | |  | |
| 情形 | 健康排查(流行病学史筛查) | | | | | | |
| 7天内国内高风险等疫情重点地区旅居地[市、县(市 、区)] | 10天内  境外旅  居地  (国家  地区) | 居住社区  10天内发  生疫情  ①是  ②否 | | 属于下面哪种情形  ①确诊病例  ②无症状感染者  ③密切接触者  ④以上都不是 | 是否解除  医学隔离  观察  ①是  ②否  ③不属于 | 核酸检测  ①阳性  ②阴性  ③不需要 |
|  |  |  |  | |  |  |  |
| **健康监测(自考前5天起)** | | | | | | | |
| 天数 | 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①都没有 | 如果出现以 上所列症， 是否排除疑  似传染病  ①是②否 |
| 1 | 2022.12.22 |  |  | |  |  |  |
| 2 | 2022.12.23 |  |  | |  |  |  |
| 3 | 2022.12.24 |  |  | |  |  |  |
| 4 | 2022.12.25 |  |  | |  |  |  |
| 5 | 2022.12.26 |  |  | |  |  |  |
| 考试  当天 | 2022.12.27 |  |  | |  |  |  |
| 考生  承诺 | 本人承诺:以上信息属实，如有虚报、瞒报，自愿承担责任及后果。  签 字 ： 日期： 2022年12月27日 | | | | | | |

疫情防控以 **山东省最新要求** 为准。考生进入考点时须上交本表。