附件

面试人员健康管理信息承诺书

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 健康排查（流行病学史筛查） | | | | | | |
| 所持健康码  ①红码  ②黄码  ③绿码 |  | 近14天是否有以下症状：  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 |  | | | | | |
| 21天内国内  中、高风险等疫情重点地区旅居地  （县（市、区）） |  | | 28天内境外  旅居地  （国家地区） | |  | |
| 21天内居住社区  发生疫情  ①是  ②否 |  | | | | | |
| 如是，属于下列哪种情形：  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 |  |

本人承诺：以上信息属实，如有虚报、瞒报，愿承担责任及后果。

签名： 身份证号：

联系电话：