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：