健 康 承 诺 书

附件3

姓 名： 性 别： 家庭住址：

身份证件号码： 联系电话：

本人已了解本次招聘工作新型冠状病毒肺炎疫情防控要求，现呈报并承诺以下事项：

一、本人目前健康码和行程卡均为绿码，接受并如实回答以下流行病学调查，所填报内容真实准确。

1.近14天内，是否接触过新冠肺炎病例/疑似病例/已知无症状感染者？

□是 □否

2.近14天内，是否接触过有发热或呼吸道症状患者？

□是 □否

3.近14天内，所住社区是否曾有报告新冠肺炎病例？

□是 □否

4.近14天内，是否有以下症状？如有请在□内划√。

□发热 □干咳 □鼻塞 □乏力 □流涕咽痛

□腹泻 □肌肉酸痛 □结膜充血 □嗅（味）觉减退

□其他症状 □无上述症状

二、本人充分理解并遵守招聘期间各项防疫安全要求，期间将自行做好防护工作，自觉配合询问测温。在招聘之前或期间如出现咳嗽、发热等身体不适情况，将主动报告，自觉接受流行病学调查，并积极配合落实相关疫情防控措施。

**本人保证以上声明信息真实、准确、完整，如有承诺不实、隐瞒病史和接触史、瞒报漏报健康情况、逃避防疫责任的，愿承担相应法律责任。**

签 名：

承诺日期： 年 月 日