**健康信息承诺书**

**（由应聘者自行打印）**

应聘者姓名（正楷字体）： 身份证号：

联系电话： 现居住地：

请根据自身实际情况，在相应选项打“🗸”

1.应聘者14天内是否有**发热**（体温≥37.3℃）？

□体温正常 □发热： 年 月 日 ℃ （如有发热请填写具体日期及体温）

2.应聘者14天内是否有到过**中/高风险疫区、国（境）外**？

□没有 □有

3.应聘者14天内是否接触过来自**中/高风险疫区**，或境内其他有病例报告社区的发热或有呼吸道症状的患者？

□没有 □有

4.应聘者14天内是否接触过**新冠肺炎感染者**（核酸检测阳性者）？

□没有 □有

5.应聘者14天内有无小范围内（家庭、办公室、学校班级等）出现**发热或呼吸道症状**的病例？

□没有 □有

6.应聘者14天内有没有**咳嗽、气促**等呼吸道症状？

□没有 □有

7.应聘者14天内是否有接触过境外返回的发热或有呼吸道症状的患者？

□没有 □有

8.应聘者是否已接种新冠疫苗？

□没有 □已接种一针 □已接种两针 □已接种三针

**本人承诺：本人提交和出示的所有防疫材料（信息）均真实、有效，本人将积极配合和服从考试防疫相关检查监测，无隐瞒或谎报本人旅居史、接触史、健康状况等信息。如违反相关规定，自愿取消考试资格，并承担相关责任、并接受相应处理。**

承诺人（手写签名）： 日 期：2022年 月 日