附件4

**新冠肺炎疫情防控考生承诺书**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | |
| 个人手机 |  | | | | | | |
| 流  行  病  学  史 | 本人14天内是否去过国内疫情中高风险地区。 | | | | | 是□ | 否□ |
| 本人考前14天内是否有境外旅居史、或与14天内返澄的境外（含港澳台地区）人员有接触史。 | | | | | 是□ | 否□ |
| 本人考前14天内是否密切接触新冠肺炎确诊病例、疑似病例或无症状感染者。 | | | | | 是□ | 否□ |
| 本人是否有发热或咳嗽等呼吸道症状。 | | | | | 是□ | 否□ |
| 本人是否曾是新冠肺炎确诊病例、疑似病例或无症状感染者。 | | | | | 是□ | 否□ |
| 本人是否已申领“苏康码”。 | | | | | 是□ | 否□ |
| 考  生  承  诺 | 本人在此郑重承诺：本人已认真阅读《2020年江阴市人民医院医疗集团及部分公共卫生单位公开招聘合同制工作人员报名和笔试新冠肺炎疫情防控网上告知书》，知悉告知事项、证明义务和防疫要求。在此郑重承诺：本人填报、提交和现场出示的所有信息（证明）均真实、准确、完整、有效，并保证配合做好疫情防控相关工作。如有违反，本人自愿承担相关责任、接受相应处理。  考生签名：  2020年7月 日 | | | | | | |