**附件2：**

**蚌埠医学院第二附属医院2020年公开招聘合同制医务人员**

**考生健康承诺书**

本人（姓名： 性别： 身份证号： 联系电话： ）是蚌埠医学院第二附属医院2020年公开招聘合同制医务人员现场报名的考生，我已阅读并了解本次报名疫情防控相关要求，并且在现场报名前14天内按要求测量体温、未接触境外或中高风险地区人员。本人郑重承诺以下事项：

1.本人健康状况监测表中所记录的健康状况均属实。

2.本人充分理解并遵守报名期间考点各项防疫安全要求。

3.本人报名当天自行做好个人防护工作。

4.本人接受并如实回答以下流行病学调查，保证所填报内容真实准确，如有虚假愿意承担相应法律责任。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **日期** | **体温℃** | **本人及共居亲属是否有发热、咳嗽等症状** | **9月29日以后是否有境外或中高风险地区旅居史或人员接触史** | **所在城市** |
| 9月29日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 9月30日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 10月1日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 10月2日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 10月3日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 10月4日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 10月5日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 10月6日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 10月7日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 10月8日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 10月9日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 10月10日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 10月11日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 10月12日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |

一、自疫情开始后未离开报名所在地，请在方框内划√: □

二、从外省抵达安徽蚌埠

本人到达时间： 年 月 日，从何地抵蚌：

抵蚌方式：

1.自驾，车牌号为：

2.乘坐高铁、动车、火车或汽车。时间 班次

3.其它交通工具

三、从省内它市到达蚌埠

本人到达时间： 年 月 日，从何地抵蚌：

抵蚌方式：

1.自驾，车牌号为：

2.乘坐高铁、动车、火车或汽车。时间 班次

3.其它交通工具

考生签字： 日期：

**备注：考生于 月 日报名时在报名现场缴纳承诺书。**