附件2：

考生健康管理信息承诺书

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 身份证号 | | 现居住地 | | 报考岗位名称 |
|  |  |  | |  | |  |
| 健康排查（流行病学史筛查） | | | | | | |
| 健康码  ①红码  ②黄码  ③绿码 | 14 天内旅居地 【国家及县（市、  区）】 | 居住社区21天内发生疫情  ①是  ②否 | 属于下面哪种情形  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 | 14 天内有以下症状  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  列情形是否排  除疑似传染病  ①是  ②否 |
|  |  |  |  |  |  |  |

**注：**请14天内去过发生本土疫情的地级市和有扩散风险的毗邻地区旅居史和人员接触史的人员携带7天内核酸检测证明。

本人承诺：

以上信息属实，如有虚报、瞒报，愿承担法律责任及后果。严格按照新冠肺炎疫情防控要求，配合考试组织方的体温监测等防疫工作，做好自行佩戴口罩等个人防护措施。

考生签字（按手印）： 联系电话：