

南通市第一人民医院 2021 年公开招聘笔试 考生健康申报承诺书

姓名		身份证号	
应聘岗位代码		应聘岗位名称	
住址		联系方式	
流行病学史	过去 14 日内，是否出现发热、干咳、乏力、嗅觉味觉减退、鼻塞、流涕、咽痛、结膜炎、肌痛和腹泻等症状。	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
	过去 14 日内，在居住地是否被隔离或曾被隔离且未做核酸检测。	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
	过去 14 日内，是否来自或到过国内疫情中高风险地区所在设区市（或直辖市的区）。	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
	过去 14 日内，是否有国（境）外（澳门除外）或国内疫情中高风险地区旅居史。	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
	过去 14 日内，是否与新冠肺炎确诊病例、疑似病例或已发现无症状感染者有接触史。	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
	是否属于或曾经属于新冠肺炎确诊病例、无症状感染者。	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
	共同居住人员和家庭成员中是否有上述 1 至 6 的情况。	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
新冠疫苗 接种情况	接种了_____针，最后一针接种日期：_____月_____日。		
考生 承 诺	<p>本人在此郑重承诺：填报、现场出示的所有信息（证明）均真实、准确、完整、有效，自愿承担因不实承诺应承担的相关责任、接受相应处理。在考试期间严格遵守考试纪律，服从现场工作人员管理及疫情防控工作安排。</p> <p>考生签名：</p> <p style="text-align: right;">2021 年 月 日</p>		