

## 附件 2

南京市第二医院（南京市公共卫生医疗中心）  
2022 年公开招聘面试资格复审  
考生健康申报承诺书

姓名		身份证号		
流 行 病 学 史	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 10 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 7 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、县）。	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	
	过去 7 日内，是否有国（境）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 7 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情况	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	
考 生 承 诺	<p style="text-align: center;">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。在面试资格复审期间严格遵守相关纪律，服从现场工作人员管理及疫情防控工作安排。</p> <p style="text-align: right;">考生签名：</p> <p style="text-align: right;">2022 年 月 日</p>			