

附件 1: 杭州市肿瘤医院专项承诺书

各位考生:

近期,新型冠状病毒肺炎疫情防控正值关键时期,为了积极响应国家防控疫情的政策,保障您及他人的健康,现就相关事宜询问如下,请您如实告知并积极配合,共同战胜疫情。

项目		考生情况
姓名		
身份证号码		
手机号码		
应聘岗位		
原工作单位		
健康码		<input type="checkbox"/> 绿码 <input type="checkbox"/> 黄码 <input type="checkbox"/> 红码
流行病学史	1) 14 天内是否有境外、疫情中高风险地区,或其他有病例报告社区的旅居史或居住史?	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 没有
	2) 14 天内是否有新冠病毒感染者(核酸检测阳性者)接触史?	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 没有
	3) 14 天内是否曾接触过来自境外、疫情中高风险地区,或来自有病例报告社区的发热或有呼吸道症状的患者?	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 没有
	4) 周围是否有聚集性发病者?	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 没有
体温:(根据当天工作人员测量的体温填写)		_____°C
是否有呼吸道及相关症状?		<input type="checkbox"/> 有(<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 鼻塞 <input type="checkbox"/> 流涕 <input type="checkbox"/> 乏力 <input type="checkbox"/> 咽痛 <input type="checkbox"/> 肌肉痛 <input type="checkbox"/> 腹泻) <input type="checkbox"/> 没有
新冠病毒抗体、核酸筛查情况核查		抗体: <input type="checkbox"/> 阴性 <input type="checkbox"/> 已抽血 <input type="checkbox"/> 尚未抽血 核酸: <input type="checkbox"/> 阴性 <input type="checkbox"/> 已采样 <input type="checkbox"/> 尚未采样 备注:
为了个人及他人安全,如考生有关于新型冠状病毒感染相关特殊情况,若为新型冠状病毒感染的肺炎确诊或疑似病例的,需到定点医院隔离救治。		
本人承诺所填内容完全属实,考生已知晓并充分理解新冠疫情防控的告知内容,并愿意积极配合医院采取疫情防控有关措施。如故意隐瞒导致严重后果的,承担相应的法律责任。		
		考生签名: _____
		时间: _____年____月____日____时____分