附件4

2022年长岭县卫健系统公开招聘事业单位工作人员（含专项招聘高校毕业生）笔试考生健康管理信息承诺书

**（请在本人参加笔试开考前将此承诺书交给现场工作人员）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 | |  | | | 手机号 | |  | | |
| 健康排查（流行病学史筛查） | | | | | | | | | | | |
| 居住社区、村（屯）7天内〔8月23日（含）后〕发生疫情①是②否 | | 7天内〔8月23日（含）后〕国内中、高风险等疫情重点地区旅居地〔县（市、区）〕（未到过的，此栏空白） | | 7天内〔8月23日（含）后〕境外旅居地（国家、地区）（未到过的，此栏空白） | | | 属于下列哪种情形：①确诊病例②无症状感染者③疑似病例④密切接触者⑤次密接触者⑥以上都不是 | | 是否解除医学隔离观察：①是②否  ③不属于 | | 首场考试允许入场前48小时内核酸检测结果：①阴性②阳性 |
|  | |  | |  | | |  | |  | |  |
| 健康监测（自8月23日起开始） | | | | | | | | | | | |
| 天数 | 监测日期 | 吉祥码：①绿码②黄码③红码 | 通信大数据行程卡：①绿卡②绿卡，但前7天到达或途经城市名称上标有“\*”③非绿卡 | | 早体温 | 晚体温 | | 是否有以下症状：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 | | 如出现以上所列症状，是否排除疑似传染病：①是②否(未出现以上所列症状的此栏空白) | |
| 1 | 8月23日 |  |  | |  |  | |  | |  | |
| 2 | 8月24日 |  |  | |  |  | |  | |  | |
| 3 | 8月25日 |  |  | |  |  | |  | |  | |
| 4 | 8月26日 |  |  | |  |  | |  | |  | |
| 5 | 8月27日 |  |  | |  |  | |  | |  | |
| 6 | 8月28日 |  |  | |  |  | |  | |  | |
| 7 | 8月29日 |  |  | |  |  | |  | |  | |
| 8 | 8月30日 |  |  | |  | —— | |  | |  | |

本人承诺：以上个人填报的信息属实，如有虚报、瞒报等，自愿承担一切责任及后果。

承诺人（考生本人手写签名）：

承诺日期： 年 月 日