附件4

应聘人员健康承诺书

1.现场资格审查、考试或体检前10天内是否接触新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者？〇是〇否

2.现场资格审查、考试或体检前7天内是否有发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状？〇是〇否

3.现场资格审查、考试或体检前10天内，本人或家庭成员是否有国（境）外或疫情中、高风险地区旅行史和接触史？〇是〇否

4.现场资格审查、考试或体检前10天内所在社区（村居）是否有确诊病例、疑似病例？〇是〇否

5.本人“健康码”状态：〇绿色〇黄色〇红色

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 本人郑重承诺：  本人如实逐项填报以上健康申明，如因隐瞒或虚假填报引起不良后果，本人愿承担相应的法律责任。另就有关事项说明如下：来烟台之前所在地： ，来烟台日期： 月 日，采用的交通工具为: ，车次或航班为: 。  其他需要说明的情况： 。    考生签名：  日期： 年 月 日  注：承诺书中1-4项有为“是”的，须提供考前7日内（四次）核酸检测阴性证明果。 | | | |
| 姓名 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  |  |  |

附件5

考试人员健康管理信息采集表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 情形  姓名 | 健康排查（流行病学史筛查） | | | | | | | | | | |
| 7天内国内中、高风险  等疫情重点地区  旅居地（县（市、区）） | | 10 天内境外旅居地（国家地区） | | 居住社区10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 | 核酸检测  ①阳性  ②阴性  ③不需要 |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |
| 健康监测（自考前7天起） | | | | | | | | | | | |
| 天数 | 监测日期 | 健康码  ①红码  ②黄码  ③绿码 | 早体温 | 晚体温 | | 是否有以下症状：  ①发热②乏力、乏力、味觉和嗅觉减退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 | | |  |
| 1 |  |  |  |  | |  | |  | | |  |
| 2 |  |  |  |  | |  | |  | | |  |
| 3 |  |  |  |  | |  | |  | | |  |
| 4 |  |  |  |  | |  | |  | | |  |
| 5 |  |  |  |  | |  | |  | | |  |
| 6 |  |  |  |  | |  | |  | | |  |
| 7 |  |  |  |  | |  | |  | | |  |
| 考试第 1 天 |  |  |  |  | |  | |  | | |  |
| 考试第 2 天 |  |  |  |  | |  | |  | | |  |
| 考试第 3 天 |  |  |  |  | |  | |  | | |  |
| 考试第 4 天 |  |  |  |  | |  | |  | | |  |

本人承诺：以上信息属实，如有虚报、瞒报，愿承担责任及后果。

签字：