2021年亳州市妇幼保健院第二批公开招聘急需紧缺型人才健康申明卡及个人疫情承诺书

报考岗位名称： 岗位代码：

身份证号： 手机号码：

1.过去14天内是否曾到过境内有确诊病例或无症状感染者报告的社区。 □是 □否

2.过去14天内是否有境外疫情国家或地区的旅行史或居住史。 □是 □否

3.过去14天内是否接触过来自境内有确诊病例或无症状感染者报告社区的发热和/或呼吸道症状的患者。 □是 □否

4.过去14天内是否接触过来自境外有疫情国家或地区的发热和/或呼吸道症状的患者。□是 □否

5.过去14天内是否曾有确诊病例或无症状感染者的接触史。 □是 □否

6.过去14日内考生同一家庭、办公室、工作单位等集体单位是否有聚集性发病。 □是 □否

7.本人及家属有无发热、咳嗽、咽痛等症状。 □是 □否

提示：以上项目中如有“是”的，不得参加现场报名、面试。“行程码”显示绿色但有中高风险地区提示者须提供报名（面试）前48小时新冠病毒核酸检测阴性证明。

**本人承诺：**我已如实逐项填报健康申明卡，如因隐瞒或虚假填报引起检疫传染病传播或者有传播严重危险而影响公共安全的后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受《中华人民共和国刑法》《治安管理处罚法》《传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规的处罚和制裁。

承诺人姓名： 填写日期：

**（现场报名、面试时考生需将“健康申明卡及个人疫情承诺书”上交给报名处（候考室）工作人员）**