附件2

施秉县人民医院2022年公开招聘备案制人员

新冠肺炎防控个人承诺书

姓名： 性别： 年龄： 身份证号码：

本人自觉遵守国家法律法规，自觉遵守新冠疫情防控各项管理规定，按照对自己负责、对他人负责、对单位负责的原则，承担疫情防控社会责任，郑重作出如下承诺：

一、本人和与本人一起共同生活的人员，7 天前（有或没有） 外出，特别是（有或没有） 外出到境外、省外其他疫点地区。

二、本人和与本人一起共同生活的人员，（有或没有） 患过新型冠状病毒肺炎、（是或不是） 无症状感染者，也（是或不是 ） 上述两类人员的密切接触者。14天以来，（有或没有） 因为发热、干咳、乏力等症状到医院就诊过。

三、本人和与本人一起共同生活的人员，7天前（有或没有） 接触过从境外、疫点地区回来的人员。

四、本人一旦出现发热、干咳、乏力、腹泻等症状，第一时间向 招聘工作领导小组办公室报告。

五、本人自觉接受各方监督。保证遵守新冠疫情防控有关规定，履行好疫情防控职责。

六、本人自愿承诺，以上情况如有瞒报、谎报，造成新冠肺炎疫情传播的，一经查实，由本人承担相应的法律和经济责任。

承诺人签字：

 年 月 日