个人健康信息申报承诺书

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 考 生  姓 名 |  | 身份证号 |  | |
| 联系电话 |  | 常住地址 |  | |
| 1.本人过去14天内，是否出现发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状。 | | | | □是 □否 |
| 2.本人是否曾确定为确诊/疑似病例或无症状感染者。 | | | | □是 □否 |
| 3.本人过去14天内，是否有国内**中高**风险地区旅居史。 | | | | □是 □否 |
| 4.本人过去14天内，是否有国（境）外、港台旅居史。 | | | | □是 □否 |
| 5.本人过去14天内是否与新冠肺炎确诊病例、疑似病例或已发现无症状感染者有接触史。 | | | | □是 □否 |
| 6.共同居住家庭成员中是否有上述1至5的情况。 | | | | □是 □否 |
| 本人已认真阅读广州市天河区车陂街2021年3月公开招聘党务工作者疫情防控须知的相关内容，知悉告知的所有事项和防疫要求。在此郑重承诺：本人在笔试当天，已如实逐项填报个人健康信息，提交和现场出示的所有防疫材料(信息)均真实、有效，积极配合和服从防疫相关检查监测，无隐瞒或谎报旅居史、接触史、健康状况等疫情防控信息。如违反相关规定，本人将承担相应的法律责任，自愿接受有关法律法规的处罚。 | | | | |

本人签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 填写日期：2021年 月 日