附件2：

考生健康管理信息承诺书

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 身份证号 | 现居住地 | 报考岗位名称 |
|  |  |  |  |  |
| 健康排查（流行病学史筛查） |
| 健康码 ①红码 ②黄码 ③绿码 | 14 天内旅居地 【国家及县（市、 区）】 | 居住社区21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 | 14 天内有以下症状 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 列情形是否排 除疑似传染病 ①是②否 |
|  |  |  |  |  |  |  |

本人承诺：

以上信息属实，如有虚报、瞒报，愿承担法律责任及后果。严格按照新冠肺炎疫情防控要求，配合考试组织方的体温监测等防疫工作，做好自行佩戴口罩等个人防护措施。

考生签字（按手印）： 联系电话：