附件：

**2021年平阳县部分县属国企联合面向社会公开招聘**

**正式编制人员笔试新冠肺炎疫情防控健康承诺表**

1. **基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 |  | 报考岗位 | |  |
| 准考证号 | |  | 此前14天居住地址 | |  | |

1. **流行病学史**

1.目前健康码状态： □绿码 □黄码 □红码

2.是否到过新冠肺炎重点防控地区？□是 □否

3.是否接触过重点防控地区的发热或有呼吸道症状患者？□是 □否

4.是否曾接触过疫情“五类人员”（确诊病例、疑似病例、无症状感染者、发热症状者、密切接触者）？□是 □否

5.此前14天内是否曾有发热咳嗽等身体不适症状？□是 □否

6.此前14天内曾去过医院就诊：□是（如是诊断疾病： ） □否

7.此前14天内是否有以下情况：

⑴ 健康码不全是绿码： □是 □否

⑵ 离开浙江去过其他地区： □是 □否

如是，请填写具体地区：

⑶ 乘坐交通工具来平阳：

□火车 □飞机 □大巴车 □自驾 □其他 □没有离开平阳

⑷ 与国（境）外返回人员有过接触史： □是 □否

⑸ 国（境）外旅居史： □是 □否

1. 此前14天同住人员有无出现发热咳嗽等身体不适症状？

□是 □否（请描述患者姓名、与申报人关系与诊治情况）

1. **考前14天（不含考试当天）本人健康监测情况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 体温检测情况 | | 是否咳嗽 | | 其他不适（请说明） |
| 上午 | 下午 | 有 | 无 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

温馨提示：近期尽量不要跨区域外出，注意休息，保持良好身体状态。

**本人对上述健康信息的真实性负责，如因提供不实信息造成疫情传播、流行，本人愿承担由此带来的相关法律责任。**

**申报人签名： 年 月 日**