考生健康状况承诺书

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 报考单位 |  | 报考岗位 | |  | |
| 身份证号码 |  | | 手机号码 |  | | | |
| 1、本人是否已申领并取得浙江“健康码”（含跨省互认健康码、国际健康码）绿码？ | | | | | □是 | | □否 |
| 2、本人在体检前14天内是否有国内疫情中高风险地区或国（境）外旅居史？（注：中高风险地区界定，以考生填写此表时国家疫情通报为准） | | | | | □是 | | □否 |
| 3、本人在体检前14天内是否有过发热（腋下37.3℃）、干咳、乏力、咽痛或腹泻等症状？ | | | | | □是 | | □否 |
| 4、本人是否为既往新冠肺炎确诊病例、无症状感染者或密切接触者？ | | | | | □是 | | □否 |
| 5、本人是否为仍在隔离治疗中的新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者，以及集中隔离期未满的密切接触者？ | | | | | □是 | | □否 |
| （1）本人已详尽阅读体检通告及疫情防控有关告知事项说明，了解本人健康证明义务及体检防疫要求，自愿遵守体检期间疫情防控管理有关规定。  （2）本人承诺，本人符合本次体检疫情防控有关要求。  （3）本人承诺，以上所填内容真实完整，如有虚假或隐瞒，自愿承担相关责任并接受处理。  （4）体检人员须出示参加体检当天48小时内核酸检测阴性证明（手机出示），方可参加体检。  承诺人签名：  年 月 日 | | | | | | | |

注：考生体检时须将此件交于体检工作人员。