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。