

## 附件 4

# 个人健康信息承诺书

姓名：\_\_\_\_\_身份证号：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

请在相应招聘环节□内打“√”      □资格审核      □体检

天数	日期	A、本人、家人及共同居住人员是否存在发热、乏力、咳嗽、呼吸困难、腹泻等症状	B、是否与新冠阳性感染者、疑似病例及上述人员密切接触者有密切接触史	C、是否有国(境)外旅居史	D、是否有中高风险地区旅居史	E、是否有低风险区(中、高风险地区所在县<市、区、旗,直辖市的乡镇、街道>的其他地区)旅居史	F、有国(境)外、低中高风险地区旅居史的,是否完成集中隔离、居家医学观察或健康监测
第 1 天	月 日	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□
第 2 天	月 日	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□
第 3 天	月 日	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□
第 4 天	月 日	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□
第 5 天	月 日	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□
第 6 天	月 日	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□
第 7 天	月 日	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□
第 8 天	月 日	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□
第 9 天	月 日	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□
第 10 天	月 日	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□	是□ 否□
从外地到我市的日期、出发地、途径地、交通方式(车次)、居住宾馆,请在右侧栏详细描述。(无此类情况请填“无”)							
应聘承诺		本人承诺: 以上所填内容真实、准确、完整, 填报的内容如发生变化, 将及时更新上报。如隐瞒、漏报情况造成危及公共安全后果, 本人将承担相应的法律责任, 自愿接受《治安管理处罚法》、《传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规的处罚和制裁。					

本人签字: \_\_\_\_\_

年 月 日