附件3

个人健康申报承诺书

填报日期 : 2022年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 单 位 |  | |
| 联系电话 |  | | | |
| 有无以下情况：  ①是否有发热、干咳、乏力、咽痛、嗅（味）觉减退、腹泻等症状？  □是□否  ②7天内是否有国内疫情高中低风险区旅居史？□是□否  ③是否正在接受居家隔离医学观察或居家健康监测？□是□否  ④7天内是否有与正在接受居家隔离医学观察或居家健康监测人员共同居住、生活等密切接触史？□是□否  ⑤10天内是否有国（境）外旅居史？□是□否  ⑥是否接种新冠病毒疫苗？□完成加强接种；□完成全程接种  □仅接种一针； □未接种 | | | | 有此情况请简单描述： |
| 需要申报的其他情况： | | | | |
| 本人承诺：  ①本人充分理解并遵守招聘期间各项防疫安全要求，招聘期间将自行做好防护，自觉配合体温测量等防疫工作。  ②招聘期间如出现发热、干咳、乏力、咽痛、嗅（味）觉减退、腹泻等症状，将自觉接受流行病学调查，并主动配合落实相关防疫措施。  ③本人在招聘期间严格遵守管理要求，非必要不外出。  以上内容属实，如隐瞒、虚报、谎报，本人愿意承担相关法律责任和后果。  承诺人（签名）： | | | | |