淮北市2021年公开招聘市直属医疗

机构专业技术人员考试考生健康申明承诺书

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  | | | 准考证号 |  |
| 学校（单位） |  | | | | |
| 考点信息 | 考场 座位号 | | | | |
| 考前14日内住址  （具体到门牌号） |  | | | | |
| **本人承诺事项如下** | | | | | |
| 1.本人未被诊断为新冠肺炎确诊病例、无症状感染者或疑似病例;  2.本人无与新冠肺炎确诊病例、无症状感染者或疑似病例、密切接触史；  3.本人既往14天无与入境人员、国内疫情中高风险地区人员密切接触史;  4.本人考前14天无境外或国内疫情中、高风险地区（所在县区）旅居史;  5.本人目前无发热、咳嗽、乏力、胸闷等健康状况异常。  6.本人严格遵守考点防疫工作规定，在考前或考试过程中如果出现发热、咳嗽、乏力、胸闷等健康状况异常，自愿接受防疫处置措施和核酸检测。  7.本人需要说明的情况：    **本人对以上提供的健康相关信息的真实性负责。如因信息不实引起疫情传播和扩散，愿承担相应法律责任。**  考生签名:  承诺日期： 年 月 日 | | | | | |