附件3

考生健康承诺书

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 身份证号 |  |
| 报考职位 |  | | 联系电话 |  |
| 14天内途径城市/地区 |  | | 新冠疫苗接种情况 |  |
| 近14天内有无境内中高风险地区、港台地区、国外旅行史或居住史 | | | 有□无□ | |
| 有无接触疑似、确诊新型冠状病毒肺炎患者史 | | | 有□无□ | |
| 接触过具有境内中高风险地区旅行史或居住史人员，未排除感染风险者 | | | 是□否□ | |
| 已治愈出院的确诊病例或已解除集中隔离医学观察的无症状感染者，尚在随访或医学观察期内的 | | | 是□否□ | |
| 目前健康状况（有则打“√”，可多选）：  发热（）乏力（）咳嗽（）咳痰（）咽痛（）  头痛（）腹泻（）恶心呕吐（）嗅觉或味觉减退（ )  胸闷（）呼吸困难（）无上述疑似症状（） | | | | |
| 其他需要  说明情况 | |  | | |

本人承诺遵守疫情防控管理相关规定，保证以上提供的信息真实准确。如有不实，本人愿承担由此引起的一切后果及法律责任；

**填报（承诺）人签名： 填报日期：**