附件2

健康承诺书

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 报考岗位 |  |
| 身份证号 |  | 手机号码 |  |
| 现居住地 |  | 计划何时从何地来衢 |  |
| 当地健康码 | 红□ 黄□ 绿□ | 衢州市健康码 | 红□ 黄□ 绿□ |
| ７天内是否进行过核酸检测(检测时间及结果) |  | ７天内是否进行过既往血清特异IgG抗体检测(检测时间及结果) |  |
| 14天内旅居史及出行方式 |  |
| 公共交通出行的具体情况（车次、班次、航班号及中转信息） |  |
| 近期出行计划 |  |
| 健康状况 | 是否来自境外或疫情重点地区 | 是□ | 否□ |
| 14天内是否与来自境外或疫情重点地区人员有密切接触 | 是□ | 否□ |
| 是否有发热、咳嗽、乏力、胸闷等症状 | 是□ | 否□ |
| 是否与肺炎确诊病例或疑似病例有密切接触 | 是□ | 否□ |
| 是否被留验站集中隔离观察 | 是□ | 否□ |
| 如存在以上任意一种情况，请详细说明： |
| **本人已知晓疫情防控要求，如实所填报上述内容，遇有变动，将及时主动向报考单位报告。如有不实，本人愿意承担由此造成的一切后果。**承诺人（签字） .  2022年 月 日 . |

注：本表请打印好后填写，字迹清楚。为做好体检疫情防控，请如实填写。