附件4：

2022长白县事业单位公开招聘

考生健康管理信息承诺书

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 身份证号 | |  | | | 手机号 | |  | | | |
| 健康排查（流行病学史筛查） | | | | | | | | | | | | | |
| 居住社区、村（屯）7天内发生疫情  ①是  ②否 | | | 7天内国内中、高风险等疫情重点地区旅居地〔县（市、区）〕（未到过的，此栏空白） | | 7天内境外旅居地（国家、地区）（未到过的，此栏空白） | | | 属于下列哪种情形：①确诊病例②无症状感染者③疑似病例  ④密切接触者  ⑤次密接触者  ⑥以上都不是 | | | 是否解除医学隔离观察：  ①是  ②否  ③不属于 | | 考试入场前48小时内核酸检测结果：  ①阴性  ②阳性 |
|  | | |  | |  | | |  | | |  | |  |
| 考试前7日内健康监测 | | | | | | | | | | | | | |
| 天数 | | 监测日期 | 吉祥码：①绿码  ②黄码  ③红码 | 通信大数据行程卡：①绿卡②绿卡，但前7天到达或途经城市名称上标有“\*”③非绿卡 | | 早体温 | 晚体温 | | 是否有以下症状：①发热②乏力③咳嗽或打喷嚏④咽痛⑤腹泻⑥呕吐⑦黄疸⑧皮疹⑨结膜充血⑩都没有 | | | 如出现以上所列症状，是否排除疑似传染病：①是②否(未出现以上所列症状的此栏空白) | |
| 第1天 | | 月 日 |  |  | |  |  | |  | | |  | |
| 第2天 | | 月 日 |  |  | |  |  | |  | | |  | |
| 第3天 | | 月 日 |  |  | |  |  | |  | | |  | |
| 第4天 | | 月 日 |  |  | |  |  | |  | | |  | |
| 第5天 | | 月 日 |  |  | |  |  | |  | | |  | |
| 第6天 | | 月 日 |  |  | |  |  | |  | | |  | |
| 第7天 | | 月 日 |  |  | |  |  | |  | | |  | |
| 第8天 | | 面试当天 |  |  | |  | —— | |  | | |  | |

注：请考生根据参加考试的时间，认真填写本人考试前7天的监测信息。

本人承诺：以上个人填报的信息属实，如有虚报、瞒报等，自愿承担一切责任及后果。

承诺人（考生本人手写签名）： 承诺日期： 2022 年 月 日