附件2

应聘人员健康承诺书

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考点名称： | | | | 考场号： | | |
| 健康申明 | 1. 是否有中、高风险等疫情重点地区旅居史且离开上述地区已满 14天但不满 21天？ 2. 居住社区21天内是否发生疫情？ 3. 是否有境外旅居史且入境已满 21天但不满 28天？ 4. 是否属于治愈出院满 14 天的确诊病例和无症状感染者？ 5. 是否考前14天内从省外发生本土疫情省份入威返威？ 6. 是否为考前在集中隔离点（服务点）工作的人员？ | | | | | |
| 1. 是否属于确诊病例、疑似病例、无症状感染者和尚在隔离观察期的密切接触者、次密接？ 2. 考前 14天内是否有发热、咳嗽等症状未痊愈且未排除传染病及身体不适？ 3. 是否有中、高风险等疫情重点地区旅居史且离开上述地区不满 14天？ 4. 是否有境外旅居史且入境未满 21天？ | | | | | |
| 考生承诺 | 本人如实填报健康申明，已提供规定期限内的核酸检测阴性证明。如因瞒报或虚假填报引起不良后果，本人愿承担相应的法律责任。 | | | | | |
| 座位号 | 是否存在健康申明的情形？（填“是”或“否”。如“是”，请详细列明） | 考生承诺签字 |  | 座位号 | 是否存在健康申明的情形？（填“是”或“否”。如“是”，请详细列明） | 考生承诺签字 |
| 1 |  |  | 6 |  |  |
| 2 |  |  | 7 |  |  |
| 3 |  |  | 8 |  |  |
| 4 |  |  | 9 |  |  |
| 5 |  |  | 10 |  |  |

注：“健康申明”中1‐4项为“是”的，考生须携带规定的健康证明，在隔离考场考试；“健康申明”中第5-6项为“是”的，考生须携带规定的健康证明，在相对独立的考场考试；“健康申明”中7‐10项为“是”的，不得参加考试。