附件2

考生健康管理信息承诺书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 报考单位 |  | 准考证号 |  |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 健康排查（流行病学史筛查） |
| 14天内〔面试确认前〕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) | 21天内〔面试确认前〕境外或港澳台旅居史（国家地区）(未到过的此栏空白) | 居住社区、村21天内〔面试确认前21天〕发生疫情①是②否 | 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密切接触者的密切接触者⑥以上都不是 | 是否解除医学隔离观察：①是②否③不属于 | 72小时内（面试确认前）核酸检测次数 | 核酸检测日期 | 结果①阴性②阳性 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 健康监测（面试确认前14天开始起） |
| 天数 | 监测日期（面试确认前14天） | 健康码：①绿码②红码③黄码 | 通信大数据行程卡：①绿卡②非绿卡 | 体温是否正常正常值:＜37.3℃ | 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) |
| 1 |  月 日 |  |  |  |  |  |
| 2 |  月 日 |  |  |  |  |  |
| 3 |  月 日 |  |  |  |  |  |
| 4 |  月 日 |  |  |  |  |  |
| 5 |  月 日 |  |  |  |  |  |
| 6 |  月 日 |  |  |  |  |  |
| 7 |  月 日 |  |  |  |  |  |
| 8 |  月 日 |  |  |  |  |  |
| 9 |  月 日 |  |  |  |  |  |
| 10 |  月 日 |  |  |  |  |  |
| 11 |  月 日 |  |  |  |  |  |
| 12 |  月 日 |  |  |  |  |  |
| 13 |  月 日 |  |  |  |  |  |
| 14 |  月 日 |  |  |  |  |  |
| 面试确认当天 |  月 日 |  |  |  |  |  |

**（请考生在面试确认前交给工作人员）**

本人承诺：以上个人填报的信息属实，如有虚报、瞒报，愿承担一切责任及后果。

本人签字： 年 月 日