附件：

潍坊市寒亭区皮肤病防治院

2020年公开招聘工作人员健康承诺书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 准考证号 |  |
| 联系方式 |  | 身份证号 |  |
| 健 康 申 明 | 1.是否为新冠肺炎确诊病例、无症状感染者？  □是 □否  2.考前14天内，是否出现发热（体温≥37.3℃）或其他呼吸道疾病症状？  □是 □否  3.考前14天内，是否自疫情中高风险等级地区返回考区？  □是 □否  4.考前14天内，是否自境外（含港澳台地区）返回考区？  □是 □否  5.考前21天，所在社区（村居）是否发生疫情？  □是 □否  6.考前14日内，是否与新冠肺炎确诊病例、疑似病例或已发现无症状感染者有接触史？  □是 □否  7.考前14日内，是否与来自境外(含港澳台)人员有接触史？  □是 □否  8.本人“健康码”是否为非绿码？  □是 □否 | | |
| 考 生 承 诺 | 本人参加潍坊市寒亭区皮肤病防治院2020年公开招聘工作人员考试，现郑重承诺：  本人如实逐项填报健康申明，如因隐瞒或虚假填报引起疫情传播或有传播严重风险而影响公共安全后果，本人将承担相应的法律责任。  考生签名：  日期： 年 月 日 | | |