附件

面试考生健康承诺书

（请自行打印，于面试当天测温验码时提交）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号码 |  |
| 报考岗位 |  | 联系电话 |  |
| 现就读学校 |  |
| 现居住地址 |  |
| 健康码颜色 | □绿色 | □黄色 | □红色 |
| 是否为既往感染者或密切接触者 | □是 □否 |
| 是否有身体异常状况 | □是 □否 |
| 直系亲属及共同居住人是否有身体异常状况 | □是 □否 |
| 近14天内是否到过中高风险地区 | □是 □否 |
| 是否旅居或从国外归来 | □是 □否 |
| **上述选项，如有特殊情况，请及时联系0575-85512337。** |
| 其他需要说明的情况 |  |
| 考生承诺 | 本人承诺，以上填报内容全部属实。如有不实，本人愿意承担相应法律责任。考生亲笔签名：2021年 月 日 |