附件3

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 联系方式 |  |
| 健  康  申  明 | 1. 是否为新冠肺炎疑似、确诊病例、无症状感染者或密切接触者？   O是 O否   1. 是否为新冠肺炎治愈者？   O是 O否   1. 考前14天内，是否出现发热（体温大于37.3℃）或其他呼吸道疾病症状？   O是 O否   1. 考前14天内，是否从疫情中、高风险等级地区回考区？   O是 O否   1. 考前14天内，是否有境外旅居史？   O是 O否   1. 考前14天内，所在社区（村居）是否发生疫情？   O是 O否 | | |
| 应  聘  人  员  承  诺 | 本人郑重承诺：  本人如实逐项填报健康承诺书，如因隐瞒或虚假填报引起不良后果，本人自愿承担相应的法律责任。    应聘人员签名：  日期： 年 月 日 | | |

健康承诺书