附件2

无密切接触史和无健康异常症状承诺书

为有效防控新型冠状病毒肺炎疫情，保障黑龙江省住房和城乡建设厅2021年度直属事业单位公开招聘工作人员笔试考试顺利进行，确保您和他人的健康，**请如实填报您的健康状况。**

姓名： 性别： 联系电话： 1

居住地址： 市（地） 区（市、县） 街道（乡镇）

**请根据您的情况如实填写，在相应的“**□**”中划“√”。**

1.过去14天，您是否有以下症状：□发热（≥37.3℃）、□咳嗽、□嗓子痛（喉咙痛）、□肌肉痛和关节痛、□鼻塞、□头痛、□流鼻涕、□呼吸困难、□乏力、□其他症状 □无上述症状。

2.过去14天内本人及共同生活人员是否接触过具有上述症状的人员？□是 □否

3.过去14天内本人及共同生活人员是否有到疫情中高风险地区旅行史或居住史？ □是 □否。若选择“是”，您抵哈时间是： 月 日。

4.过去14天内本人及共同生活人员是否接触过疫情高发地区人员？□是 □否

5.过去35天内，您是否有国（境）外旅居史？□是 □否

6.现在您是否有如下症状：□发热（≥37.3℃）、□咳嗽、□嗓子痛（喉咙痛）、

□肌肉痛和关节痛、□鼻塞、□头痛、□腹泻、□呕吐、□流鼻涕、□呼吸困难、

□乏力、□其他症状 □无上述症状。

**我已阅读承诺书所列事项，并确认以上填报内容准确真实，否则将承担法律责任。**本人还承诺，考试期间将加强自我防护，全程佩戴口罩、勤洗手，遵守纪律、听从指挥，最大限度地减少与他人近距离接触。

签名：

日期： 年 月 日