附件2：

朔州陶瓷职业技术学院2022年高层次人才引进

健康状况信息登记表及承诺书

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名： | 性别：□男□女 | 出生年月： |
| 身份证号码： |
| 联系方式： |
| 联系地址： |
| 紧急联系人姓名及电话： |
| 近14天外出主要城市 | 目的地： |
| 交通方式：□飞机（班次 ）□火车（车次 ）□汽车（发车时间 ）□自驾□其他 |
| 近14天内本人及共同居住人有无以下情况：□发热 □咳嗽 □流涕 □咽痛 □咳痰 □胸痛 □肌肉酸痛 □关节痛 □气促 □腹泻 □无上述异常症状 |
| 14天内体温状况：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期：体温： | 日期：体温： | 日期：体温： | 日期：体温： | 日期：体温： |
| 日期：体温： | 日期：体温： | 日期：体温： | 日期：体温： | 日期：体温： |
| 日期：体温： | 日期：体温： | 日期：体温： | 日期：体温： | 日期：体温： |

 |
| 本人自觉遵守国家、省市及考场所在地的疫情防控规定，承诺提供的所有资料真实准确。如有不实，本人愿承担由此引起的一切后果和法律责任。签字： 日期： 年 月 日 |

（此表双面打印后填写）