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）