附件

**焦作市2022年特招医学院校毕业生及特岗全科医生招聘考试考生健康管理信息承诺书**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 身份证号 |  | | | 联系电话 |  | |
| 根据《中华人民共和国传染病防治法》《突发公共卫生事件应急条例》等相关规定，在疫情防控期间，任何单位和个人都有依法履行报告责任，不得隐瞒、缓报、谎报或授意他人隐瞒、缓报、谎报，造成一定后果的，将依法追究报告人责任。为了确保每名考生身体健康和生命安全，本人做出以下保证和承诺：  1.近7天内没有被诊断为新冠肺炎、疑似患者、密切接触者。  2.近7天内没有发热、持续干咳症状；  3.近7天内家庭成员没有被诊断为新冠肺炎、疑似患者、密切接触者；  4.近7天没有与确诊的新冠肺炎、疑似患者、密切接触者有接触史；  5.近7天内没有与发热患者有过密切接触。 | | | | | | | | | | |
| 健康监测（自9月10日开始起） | | | | | | | | | | |
| 天数 | 监测日期 | | 健康码：  ①绿码  ②红码  ③黄码 | | 通信大数据行程卡：  ①绿卡  ②绿卡，但前7天到达或途径中高风险地区 | 体温监测结果 | 是否有以下症状：①发热②乏力  ③咳嗽或打喷嚏  ④咽痛⑤腹泻  ⑥呕吐⑦黄疸  ⑧皮疹⑨结膜充血  ⑩都没有 | | | 如出现以上所列症状，是否排除疑似传染病：①是②否（未出现以上所列症状的此栏空白） |
| 1 | 月 日 | |  | |  |  |  | | |  |
| 2 | 月 日 | |  | |  |  |  | | |  |
| 3 | 月 日 | |  | |  |  |  | | |  |
| 4 | 月 日 | |  | |  |  |  | | |  |
| 5 | 月 日 | |  | |  |  |  | | |  |
| 6 | 月 日 | |  | |  |  |  | | |  |
| 7 | 月 日 | |  | |  |  |  | | |  |

**（请将此承诺书交给考场内监考人员）**

本人承诺：以上个人填报的信息属实，如有虚报、瞒报，愿承担一切责任及后果。

本人签字： 年 月 日