附件3

2022年老河口市引进紧缺人才面试考生健康声明及安全考试承诺书

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 联系电话 |  | 照片 |
| 性别 |  | 身份证号 |  |
| 紧急联系人 姓名 |  | 紧急联系人 电话 |  |
| 现居住地 | 省 市 县(区) 乡(街道) 村 号(楼、单元) | | | |
| 本人承诺事项如下 | | | | |
| 1.本人及共同居住人考前14天有无出入境外或国内疫情中、高风险地区 | | | □有 □无 | |
| 2.本人及共同居住人考前14天有无与来自疫情中、高风险地区人员有密切接触 | | | □有 □无 | |
| 3.本人及共同居住人考前14天有无与新冠肺炎确诊病例、疑似病例或无症状感染者有密切接触 | | | □有 □无 | |
| 4.有无48小时内核酸检测阴性报告 | | | □有 □无 | |
| 5.有无接种新型冠状病毒疫苗 | | | □有 □无 | |
| 考前14天健康状况   □发热 □咳嗽 □咽痛 □胸闷 □乏力 □鼻塞  □流涕 □呕吐 □腹泻 □呼吸困难 □嗅觉、味觉丧失  □无上述异常症状 | | | | |
| 其他需要说明的情况 |  | | | |
| 本人承诺：严格遵守考点防疫工作规定，在考前或考试过程中如果出现发热、咳嗽等呼吸道症状，自愿接受防疫处置和核酸检测。本人对以上提供的健康相关信息的真实性负责，如因信息不实引起疫情传播和扩散，自愿取消考试资格，并承担由此带来的全部法律责任。 | | | | |
| 填报人（手签）： | | | 填报日期（手签）：2022年 月 日 | |

注：1、A4纸张黑白打印即可；2、请资格复审时交工作人员。