附件2

疫情防控健康承诺书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 联系电话 |  |
| 家庭地址 |  | | |
| 工作单位 |  | | |
| 紧急联系人姓名 |  | 紧急联系人电话 |  |
| 近14天内有无发热、干咳、咳嗽、乏力、气促等呼吸道症状 | 有□ 无□ | | |
| 近14天内有无进出新型冠状病毒肺炎疫情中高风险地区 | 有□ 无□ | | |
| 有无接触疑似、确诊新型冠状病毒肺炎患者史 | 有□ 无□ | | |
| 有无接种新型冠状病毒肺炎疫苗 | 有□ 无□ | | |
| 目前健康状况（有则打“√”，可多选）：  发热（ ） 咳嗽（ ） 咽痛（ ） 胸闷（ ）  腹泻（ ） 头疼（ ） 呼吸困难（ ） 恶心呕吐（ ）  无上述异常症状（ ） | | | |
| 是否有基础性疾病  或其他需要说明的事项 |  | | |

本人承诺以上提供的资料真实准确，并已认真阅读《万盛经开区2022年招募“三支一扶”人员面试应试人员新冠肺炎疫情防控须知》，知悉告知事项、证明义务和防疫要求，如有不实，本人愿意承担由此引起的一切后果及法律责任。

填报（承诺）人签名： 填报日期：