**附件2 应聘人员健康申报承诺书**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 身份证 |  | | 手机 | |  |
| 健康码 | 绿**□** 黄**□** 红**□** | | | | 体 温 |  | | |
| 工作（学习）  单位 |  | | | | 现居住地 |  | | |
| 是否省内考生 | | | | 是□ 否□ | | | | |
| 是否新冠肺炎确诊病人、疑似病人、无症状感染者 | | | | 是□ 否□ | | | | |
| 近14天是否与新冠肺炎确诊病人、疑似病人、无症状感染者有密切接触 | | | | 是□ 否□ | | | | |
| 是否有发热、干咳、乏力、腹泻  等相关症状 | | | | 是□ 否□ | | | | |
| 近14天是否有省外旅居史 | | | | 是□： （市） 否□ | | | | |
| 近21天是否去过国内中高风险地区 | | | | 是□： （市） 否□ | | | | |
| 近28天是否有国外旅行史 | | | | 是□： （国家） 否□ | | | | |
| 是否完成新冠疫苗接种 | | | | 是□ 否□ | | | | |
| 请扫码查询  近14天行程 | | 行程码 | | 密接自查 | | | 疫情风险等级自查 | |
| 行程码 | | 密接自查 | | | 疫情风险等级查询 | |

**考生承诺：我已如实填写本报表，已知悉告知事项、证明义务和防疫要求，自愿承担因不实承诺需承担的相关责任并接受处理。**

**考生签名：**

**签字日期： 年 月 日**