附件2

健康情况申报卡暨承诺书

为有效防控新型冠状病毒感染的肺炎疫情，确保你和他人的健康，请如实填报你及共同生活人员近期**（14日内）**的健康状况，非常感谢！

姓名： 性别： 联系方式：

岗位代码： 身份证号： 居住地址：

请详细阅读并完成以下问卷，请在“□”中划“√”

1.你本人或者共同生活人员有出现以下症状，请在相应“□”中划“√”。

□ 发热（≥37.3℃）□ 乏力、咳嗽 □ 嗓子痛（咽痛）

□ 心慌、胸闷 □ 呼吸困难□ 恶心呕吐、腹泻

□ 无上述症状 □ 其它症状

2. 你本人或者共同生活人员曾接触过新冠肺炎疑似病例、确诊病例和无症状感染者人员？

□ 否□ 是最后接触时间： 月 日

3. 你本人或共同生活人员有疫情高、中风险区及境外旅居史？

□ 否□ 是涉及地： 省（国家） 市 （城市）， 返蓉时间：月 日

4. 你本人或共同生活人员曾接触过高、中风险区高危人员或境外抵蓉人员？

□ 否□ 是最后往来时间： 月 日

5. 你本人有其他需要说明的情况。

本人已认真阅读《简阳市卫生健康局关于2020年简阳市公开招聘卫健系统事业单位高层次人才面试时间和考核比选面试相关事项的公告》中疫情防控注意事项，知悉告知事项和防疫要求。在此郑重承诺：本人提交和现场出示的所有信息（证明）均真实、准确、完整、有效，符合疫情防控相关要求，并自愿承担不实承诺应承担的相关责任，接受相应处理。

承诺考生签名：

 2021年 月 日