附件2

健康承诺书

报考人员：

您好！为有效防控新冠病毒疫情，确保您和他人的健康，请如实填报近期的健康状况，非常感谢！

姓名： 身份证号码： 性别： 年龄： 电话：

**1.过去14天内，您是否有以下症状，请在相应“□”中划“√”。**

□发热（≥37.3℃） □咳嗽 □嗓子痛（喉咙痛） □肌肉痛和关节痛 □鼻塞 □头痛 □流鼻涕　□呼吸困难 □乏力 □其它症状\_\_\_ \_\_　 □无上述症状

**2.过去14天内是否接触过上述症状的人员？**

□是 □否

**3.您和家庭成员过去14天内是否到境外或疫情中高风险地区旅行或居住？**

□是 □否

**4.您过去14天内是否与从境外或疫情中高风险地区返简人员有接触？**

□是 □否

**5.过去14天内您是否接触新冠肺炎确诊或疑似病例？**

□是 □否

**6.您现在是否有如下症状，请在相应“□”中划“√”。**

□发热（≥37.3℃）□咳嗽 □嗓子痛（喉咙痛） □肌肉痛和关节痛 □鼻塞 □头痛 □腹泻 □呕吐 □流鼻涕 □呼吸困难 □乏力 □其它症状\_\_\_\_\_ \_　　 □无上述症状

**7.根据疫情防控的要求，做到按要求保持安全距离，戴口罩，不喧哗，不聚集；本次选岗结束后，按时离开，不聚集。**

**我已阅知本承诺书所列事项，并确认以上承诺内容准确真实。**

**承诺人签名（盖手印）：**

2021年8月 日