附件

2021年青岛市卫生健康委员会直属事业单位

面向定西市公开招聘考试考生安全考试承诺书

**请考生如实填写完整，并于参加笔试当日携带，主动交予监考人员。**

本人（姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_性别：\_\_\_\_\_\_\_\_\_身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_准考证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_手机号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ）是参加***2021年青岛市卫生健康委员会直属事业单位面向定西市公开招聘人员笔试***的考生，我已阅读并充分了解考试疫情防控各项要求和措施，并且在考前***14天***内按要求监测体温。经本人认真考虑，郑重承诺以下事项：

**一、本人体温记录表中所记录的考前14天内的体温均属实。**

**二、本人充分理解并遵守考试期间考点各项防疫安全要求。**

**三、本人考试当天自行做好防护工作，提前抵达考点，自觉配合体温测量**。

**四、本人接受并如实回答以下流行病学、旅居史、接触史调查，保证所填报内容真实准确。**

**1.考前14天内，是否接触过新冠肺炎病例/疑似病例/已知无症状感染者/密切接触者？○是 ○否**

**2.考前14天内，是否接受过新型冠状病毒检测？ ○是 ○否**

**如“是”，检测结果是否为阳性？ ○是 ○否**

**3.考前14天内，是否到过或途经国内高风险地区？ ○是 ○否**

**4.考前14天内，是否到过或途经疫情高风险区、疫情中风险区所在区域？ ○是 ○否**

**5.考前14天内，是否有境外旅游或居住经历？ ○是 ○否**

**6.考前14天内，是否有以下症状？○是 ○否。如“是”请在□内划√ 。**

症状：□发热 □咳嗽 □咽痛 □呼吸困难 □呕吐 □腹泻

**7.是否曾被确认为新冠肺炎确诊病例密切接触者、疑似病例排除、确诊病例康复者？ ○是 ○否**

**若填写“是”，请填写确认为上述状况的日期： 年 月 日**

**8.其他需要说明的情况：**

**9.考前*14天*体温记录表：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 体温 | 日期 | 体温 | 日期 | 体温 | 日期 | 体温 |
| 7月26日 |  | 7月30日 |  | 8月3日 |  | 8月7日 |  |
| 7月27日 |  | 7月31日 |  | 8月4日 |  | 8月8日 |  |
| 7月28日 |  | 8月1日 |  | 8月5日 |  | / | / |
| 7月29日 |  | 8月2日 |  | 8月6日 |  | / | / |

**如有虚假或不实承诺、隐瞒病史、隐瞒旅居史和接触史、自行服药隐瞒症状、瞒报漏报健康情况、逃避防疫措施的，愿承担相应后果及法律责任 。**

考生签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 承诺日期：2021年 月 日