附件3

健康申报承诺书

本人姓名： 身份证号： 手机号码： ， 自愿参加2022下半年新丰县基层医疗卫生机构引进人才公开招聘体检，我已了解疫情防控各项要求和措施。现郑重承诺以下事项：

1. 本人充分理解并遵守体检期间各项防疫安全要求；
2. 本人体检期间自行做好防护工作，自觉配合体温测量等工作；

三、本人接受并如实回答以下流行病学调查，保证所填报内容真实准确。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 是否为新冠肺炎确诊病人、疑似病人、无症状感染者有密切接触 | 是口 | 否口 |
| 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 | 是口 | 否口 |
| 近期是否接触过密接或者次密接人员 | 是口 | 否口 |
| 是否有发热、干咳、乏力、腹泻 | 是口 | 否口 |
| 近7天是否去过国内中高风险地区 | 是□: （省/市/ | 否□ |
| 近期是否接触过中高风险地区旅居人员 | 是口 | 否口 |
| 近21天是否有境外旅行史 | 是口： （国家/地区） | 否口 |
| 参加体检前48小时进行核酸检测 | 是口 | 否口 |

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，本人愿承担相应法律责任。

承诺人（签字）:

日期：2022年 月 日