附件2

2021年菏泽市第二人民医院公开招聘备案制

工作人员健康承诺书

姓 名: 性 别:

准考证号: 报考单位:

身份证号: 手机号码:

本人考前14日内住址(请详细填写，住址请具体到街道/社区及门牌号或宾馆地址):

**健康申明：**

1.考前14天内是否有国内发生本土疫情的地级市和有扩散风险的毗邻地区旅居史和接触史？ □是□否

2.居住社区21天内是否发生疫情？ □是□否

3.是否有境外旅居史且入境已满21天不满28天？ □是□否

4.是否考前14天内从发生本土疫情省份入菏返菏？□是□否

5.是否属于治愈出院满14天的确诊病例和无症状感染者？

□是□否

6.是否属于确诊病例、疑似病例、无症状感染者和尚在隔离观察期的密切接触者？ □是□否

7.考前14天内是否有发生本土疫情地区旅居史？ □是□否

8.考前21天内是否有境外旅居史？ □是□否

9.考前14天内是否有发热、咳嗽等症状未痊愈，且未排除传染病及身体不适？

 □是□否

**提示:**

1. “健康申明”中1-5项为“是”的，考生须提前向考试组织机构申报，并携带规定的健康证明，在观察室面试；“健康申明”中6-9项为“是”的，不得参加面试。

2.考试前14天内建议减少不必要出行，不聚餐、不聚会、勤洗手，正确佩戴口罩。

 **本人承诺:**我将如实逐项填报健康承诺书，如因隐瞒或虚假填报引起检疫传染病传播或者有传播严重危险而影响公共安全的后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受《中华人民共和国刑法》《治安管理处罚法》《传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规处罚和制裁。

 本人签名： 填写日期：