附件4

**疫情防控个人健康信息承诺书**

姓名: 身份证号:

联系电话: 家庭住址:

**\***近14天内是否出入疫情防控中高风险区：是□否□

**\***近14天内是否有发热症状（≥37.3℃）； 是□否□

**\***是否曾经与确诊病例、疑似病例或无症状感染者有密切接触； 是□否□

**\***是否为国（境）外来（返）济人员； 是□否□

若是，是否完成隔离医学观察（14天）； 是□否□

隔离医学观察结束后若进行核酸检测，测试结果为： 阴性□阳性□

**\***是否存在其他需要说明的与新冠肺炎相关的健康问题；是□否□

本人承诺：以上内容属实，如隐瞒或谎报重点信息，依据《中华人民共和国传染病防治法》的有关规定，承担相应的法律责任。参加招聘期间主动佩戴口罩，出示健康码，并做好个人防护，如有不适症状及时报告。

承诺人(签字并摁手印 : )

年 月 日