**庐江县级公立医院2021年公开招聘社会化用人**

笔试考生健康承诺书

本人（姓名： ，身份证号码： ，联系电话： ）系参加庐江县级公立医院2021年公开招聘社会化用人笔试的考生。**我承诺：**本人填报的《考生健康登记表》信息真实、准确，无国内疫情中高风险地区或国（境）外旅行、居住史，未与新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者及中高风险区域人员有接触史。如有隐瞒疫病史、接触史、逃避隔离医学观察等行为，或不配合工作人员进行防疫检测、询问、排查、隔离、送诊等造成严重后果的，取消其相应资格，并愿意承担相应法律责任。

**考生签字： 日期：2021年 月 日**

**考生健康登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **日 期** | **当日症状** | | | | **近14天是否有庐江县外经历** | **接触情况** | | |
| **发热** | **咳嗽** | **乏力** | **腹泻** | **与感染者**  **密切接触** | **与中高风险地区人员密切接触** | **与境外人员密切接触** |
| 9月11日 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 9月12日 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 9月13日 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 9月14日 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 9月15日 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 9月16日 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 9月17日 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 9月18日 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 9月19日 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 9月20日 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 9月21日 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 9月22日 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 9月23日 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 9月24日 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |

出现表内情形的划√，没有的划×。考生须在考试前将此承诺书交给监考人员。