

附件 4

应聘人员健康管理信息承诺书

健康排查（流行病学史筛查）						
姓名	14 天内旅居地（国家地区）	居住社区 21 天内发生疫情 ①是 ②否	核酸检测 ①阳性 ②阴性 ③未做检测	属于下面哪种情形①确诊病例②无症状感染者③密切接触者、次密接④以上都不是	是否解除医学观察 ①是 ②否 ③不属于	健康筛查是否合格 ①是 ②否
健康监测（自考前 14 天起）						
天数	监测日期 (月 日)	健康码 ①红码 ②黄码 ③绿码	早体温	晚体温	是否有以下症状①发热②乏力、味觉和嗅觉减退③咳嗽或打喷嚏④咽痛⑤腹泻⑥呕吐⑦黄疸⑧皮疹⑨结膜充血⑩都没有	如出现以上所列症状,是否排除疑似传染病 ①是 ②否
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						

本人承诺：以上信息属实，如有虚报、瞒报，愿承担责任及后果。

签字：

身份证号：

联系电话：