附件3：

**考生健康申明卡及个人疫情承诺书**

报考岗位名称： 岗位代码：

身份证号： 有效手机联系方式：

1.本人过去7日内，是否出现发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状。□是 □否

2.本人是否属于新冠肺炎确诊病例、无症状感染者。 □是 □否

3.本人过去7日内，是否在居住地有被隔离或曾被隔离且未做核酸检测。 □是 □否

4.本人过去7日内，是否从省内外高中风险地区来蒙。 □是 □否

5.本人疫情期间是否从境外（含港澳台）来蒙。 □是 □否

6.本人过去7日内是否与新冠肺炎确诊病例、疑似病例或已发现无症状感染者有接触史。 □是 □否

7.本人过去7日内是否与来自境外（含港澳台）人员有接触史 。 □是 □否

8.过去7日内，本人的工作（实习）岗位是否属于医疗机构医务人员、公共场所服务人员、口岸检疫排查人员、公共交通驾驶员、铁路航空乘务人员。 □是 □否

9.本人“安康码”是否为黄码、红码。 □是 □否

10.本人“通信大数据行程卡”是否为黄码、红码。 □是 □否

11.本人过去7天内是否自行测量体温、自我检测健康状况，且保证体温正常。 □是 □否

12.共同居住家庭成员中是否有上述1至7的情况。 □是 □否

**本人承诺：**我已阅读并了解现场资格复审期间疫情防控要求，且如实逐项填报健康申明卡，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，本人将自愿承担相应的法律责任。本人保证以上承诺信息真实、准确，并知悉与之相关的法律责任。如有瞒报、错报、漏报的情况，一切后果自负。

考生本人签字： 填写日期：

**（现场资格复审时考生需将“健康申明卡及个人疫情承诺书”上交给工作人员）**