附件2

2022年荣成市社区工作人员招聘笔试考生健康承诺书

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考点名称： | | | 考场号： | | | 缺考人数： 人 | |
| 健康  申明 | 1.是否隔离观察期的次密切接触者？  2.是否有中风险等疫情重点地区旅居史且离开上述地区满7天？  3.居住社区10天内是否发生疫情？  4.是否有境外旅居史且入境已满7天但不满10天？  5.考前7天是否有过发热、咳嗽等症状？(如“是”，须能提供医疗机构出具的诊断证明和考前48小时内的核酸检测阴性证明)  6.是否属于治愈出院的确诊病例和无症状感染者？  7.是否考前14天内从发生本土疫情市县入荣返荣？ | | | | | | |
| 8.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？  9.考前7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？  10.是否有高风险等疫情重点地区旅居史且离开上述地区不满7天？  11.是否有境外旅居史且入境未满7天？ | | | | | | |
| 考生  承诺 | 本人如实填报健康申明，已提供规定期限内的核酸检测阴性证明。如因瞒报或虚假填报引起不良后果，本人愿承担相应的法律责任。 | | | | | | |
| 座位号 | 是否存在健康申明的情形？（填“是”或“否”。如“是”，请详细列明属于哪项） | 考生承诺签字 | |  | 座位号 | 是否存在健康申明的情形？（填“是”或“否”。如“是”，请详细列明属于哪项） | 考生承诺签字 |
| 01 |  |  | | 16 |  |  |
| 02 |  |  | | 17 |  |  |
| 03 |  |  | | 18 |  |  |
| 04 |  |  | | 19 |  |  |
| 05 |  |  | | 20 |  |  |
| 06 |  |  | | 21 |  |  |
| 07 |  |  | | 22 |  |  |
| 08 |  |  | | 23 |  |  |
| 09 |  |  | | 24 |  |  |
| 10 |  |  | | 25 |  |  |
| 11 |  |  | | 26 |  |  |
| 12 |  |  | | 27 |  |  |
| 13 |  |  | | 28 |  |  |
| 14 |  |  | | 29 |  |  |
| 15 |  |  | | 30 |  |  |
| 注：1.“健康申明”中1-7项为“是”的，考生须向考试组织部门申报，并携带规定的健康证明，在隔离考场考试； 2.“健康申明”中8-11项为“是”的，不得参加考试； 3.没有参加考试的，监考老师要在缺考人处填写“缺考” | | | | | | | |