**附件3：**

2022年汶上县事业单位公开招聘工作人员（教育类）面试人员

健康管理信息承诺书

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **考生姓名** |  | | | **笔试准考证号** | |  | | | | **联系方式** |  | |
| **身份证号** |  | | | | | **报考岗位** | | | |  | | |
| **情形** | **健康排查（流行病学史筛查）** | | | | | | | | | | | |
| 7 天内国内中、高风险等疫情重点地区旅居地（县市区） | | | 10 天内境外旅居地（国家地区） | | | 居住社区10 天内发生疫情 | | 属于下面哪种情形 | | 是否解除医学隔离观察 | 是否核酸检测为阳性 |
| □是  □否 | | | □是  □否 | | | □是  □否 | | □确诊病例  □无症状感染者  □密切接触者  □以上都不是 | | □是  □否  □不属于 | □是  □否 |
| **健康检测（自考前7天起）** | | | | | | | | | | | | |
| 监测日期 | | 健康码状况 | | | 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 |
| 2022年8月 日 | | □绿码□黄码□红码 | | |  | | |  |  | | | 是□否□ |
| 2022年8月 日 | | □绿码□黄码□红码 | | |  | | |  |  | | | 是□否□ |
| 2022年8月 日 | | □绿码□黄码□红码 | | |  | | |  |  | | | 是□否□ |
| 2022年8月 日 | | □绿码□黄码□红码 | | |  | | |  |  | | | 是□否□ |
| 2022年8月 日 | | □绿码□黄码□红码 | | |  | | |  |  | | | 是□否□ |
| 2022年8月 日 | | □绿码□黄码□红码 | | |  | | |  |  | | | 是□否□ |
| 2022年8月 日 | | □绿码□黄码□红码 | | |  | | |  |  | | | 是□否□ |
| 面试当天 | | □绿码□黄码□红码 | | |  | | |  |  | | | 是□否□ |
| 在济面试前48小时和24小时  内新冠核酸检测结果 | | | □ 阴性 □ 阳性 | | | | | | 是否接种新冠病毒疫苗  是□否□ | | | |
| **考生承诺** | 本人参加2022年汶上县事业单位公开招聘工作人员（教育类）面试，现郑重承诺：本人如实逐项填报健康申明，如因隐瞒或虚假填报引起不良后果，本人愿承担相应的法律责任。  考生签名：  日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |

**疫情防控以山东省最新要求为准。考生参加考试时，携带此表交考点。**