附件

考生个人健康状况承诺书

为配合做好新冠肺炎疫情防控工作，本人已充分了解国家的法律法规和伊春市疫情防控政策，以及此次面试应遵守的相关规定，现作出以下承诺：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 联系方式 |  |
| 身份证号 |  | 候考室 | 2022年6月12日第 候考室 |
| 本人面试前14日内住址（具体到县区/街道/社区及门牌号或宾馆住址） |  |
| 1. 本人过去14天内，是否出现发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、腹泻等症状。
 | 是□否□ |
| 1. 本人是否属于新冠肺炎确诊病例、无症状感染者。
 | 是□否□ |
| 1. 本人过去14天内，是否在居住地被隔离。
 | 是□否□ |
| 1. 本人过去14天内，是否从国境外进入伊春。
 | 是□否□ |
| 1. 本人过去14天内，是否有风险地区旅居史。
 | 是□否□ |
| 1. 本人过去14天内，是否与新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者有过密切接触史。
 | 是□否□ |
| 1. 本人“通信大数据行程卡”是否带“\*”号。
 | 是□否□ |
| 1. 本人“龙江健康码”是否为绿码。
 | 是□否□ |
| 本人承诺：我将如实逐项填报，如因隐瞒病情、伪造信息、材料或者不如实报告发热史、旅居史和接触史造成的后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受法律法规的处罚。 |

本人签名: 填写日期: