附件1

面试人员健康承诺书

姓名：

报考岗位：

手机号码：

1.是否为确诊病例、疑似病例或无症状感染者和尚在隔离观察期的密切接触者、次密接、一般接触者：□是 □否

2.近14天是否有发热（37.3℃以上）、咳嗽等症状且未痊愈：□是 □否

3.本人及家庭成员（共同居住人员）14天内是否有国内中高风险或境外等疫情重点地区旅居史和接触史：□是 □否，如是请注明时间、地点

4.居住社区21天内是否发生疫情：□是 □否

本人承诺：以上内容属实，如隐瞒、虚报，本人自愿承担一切法律责任和相应后果。会议期间严格遵守疫情防控要求，保持良好卫生习惯。一旦发现可疑症状，立即报告行政（防疫）组。

签名：

年 月 日