附件2

健 康 行 程 承 诺 书

姓名： 准考证号：

身份证号： 手机号码：

住所地址：

体温： 考点：

考试项目：

本人作如下承诺：

一、本人笔面试前14天内无国（境）外旅居史：是£否£

二、本人未与新冠肺炎确诊或疑似病例及无症状感染者有密切接触史：是£否£

三、出现发烧、咳嗽等异常症状：是£否£

如有上述异常症状，请说明症状原因。

①症状 ： 产生原因：

②体温检测≥37.3℃的，产生原因：

四、请如实填写考前14天内个人行程如下：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 体温 | 行程 | 日期 | 体温 | 行程 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

本人承诺以上内容填写情况属实。如有不实，愿意承担疫情防控相应法律责任。

承诺人（笔面试应聘者）签名：

左手

食指

指纹

填写时间： 年 月 日