

附件 1:

健康承诺书-01(报名日填写)

姓 名		身份证号码	
性 别		本人联系电话	
紧急联系人电话		与本人关系	<input type="checkbox"/> 亲属 <input type="checkbox"/> 朋友
健 康 状 态	<p>请勾选符合您本人实际情况的选项。</p> <p>(以下第 4-6 项, 请按您网上报名成功日期前 14 天情况填写)</p> <p>1. 是否为新冠肺炎的疑似病例、确诊病例或无症状感染者?</p> <p><input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p> <p>2. 是否为新冠肺炎确诊病例的治愈者?</p> <p><input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p> <p>3. 近 14 天内, 是否出现发热(体温$\geq 37.3^{\circ}\text{C}$)或其他呼吸道疾病症状?</p> <p><input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p> <p>4. 近 14 天内, 是否因发烧、咳嗽、咽痛、呼吸困难、呕吐、腹泻等症状, 已进行核酸检测?</p> <p><input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p> <p>5. 近 14 天内, 是否去往境外或国内的疫情中、高风险等级地区?</p> <p><input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p> <p>6. 近 14 天内, 所在社区(村居)是否发生过疫情?</p> <p><input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p>		
应 聘 者 声 明	<p>本人承诺:</p> <p>如上信息均如实填写, 如因本人提供虚假信息及刻意瞒报, 所引起的相关后果及法律责任均由本人承担, 并视为自动放弃应聘资格。</p> <p style="text-align: right;">应聘者签名:</p> <p style="text-align: right;">签字日期: 2020 年 11 月 日</p>		

特别提示:

1. 请打印空白表格后, 用黑色签字笔按要求工整手写并完整填充。
2. 本次招聘的资格初审、笔试及面试环节, 应聘者均需现场提供各环节**指定时间段内**填写完整的《健康承诺书》。