附件3

尉氏县事业单位公开招聘工作人员

健康承诺书

为了您和他人健康，请如实填报本表，如隐瞒或虚假填报，将依法追究责任。

|  |
| --- |
| 承诺人填写以下内容姓名： 性别：□男 □女 出生日期：□□□□□□□□身份证号：□□□□□□□□□□□□□□□□□□现居住地： 1.是否被诊断为新冠肺炎、疑似患者、密切接触者：□是 □否2.是否有发热、咳嗽、乏力、胸闷等症状：□是 □否3.家庭成员是否有被诊断为新冠肺炎、疑似患者、密切接触者：□是 □否4.是否接触确诊的新冠肺炎患者、疑似患者、境外返汴者、密切接触者：□是 □否5.是否被集中隔离观查或留观后已解除医学观察：□是 □否6.是否到过境外或国内疫情中高风险地区，或与该地区人员有接触史：□是 □否7.前14天内从境外或国内中高风险地区返汴者已经过核酸检测，并出具核酸检测阴性证明报告：□是 □否本人对以上提供的健康相关信息的真实性负责，如因信息不实引起疫情传播和扩散，愿承担由此带来的一切法律责任，在体检期间出现发热、咳嗽、乏力、胸闷等症状，同意取消体检资格。**承诺人签字：**  **联系电话：** **2022年 月 日** |

请参加体检人员当天签订此承诺并提交给工作人员，同时遵守承诺要求。