**2022年菏泽市第三人民医院**

**备案制工作人员招聘笔试健康承诺书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 考 号 |  |
| 联系方式 |  | 身份证号 |  |
| 情形 | 健康排查(流行病学史筛查) |
| 7天内国内高风险等疫情重点地区旅居地[市、县(市 、区)] | 10天内境外旅居地(国家地区) | 居住社区10天内发生疫情①是②否 | 属于下面哪种情形①确诊病例②无症状感染者③密切接触者④以上都不是 | 是否解除医学隔离观察①是②否③不属于 | 核酸检测①阳性②阴性③不需要 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **健康监测(自考前5天起)** |
| 天数 | 监测日期 | 健康码①红码②黄码③绿码 | 早体温 | 晚体温 | 是否有以下症状①发热②乏力③咳嗽或 打喷嚏④咽痛⑤腹泻⑥ 呕吐⑦黄疸⑧皮疹⑨结膜充血①都没有 | 如果出现以 上所列症， 是否排除疑似传染病①是②否 |
| 1 | 2022.12.22 |  |  |  |  |  |
| 2 | 2022.12.23 |  |  |  |  |  |
| 3 | 2022.12.24 |  |  |  |  |  |
| 4 | 2022.12.25 |  |  |  |  |  |
| 5 | 2022.12.26 |  |  |  |  |  |
| 考试当天 | 2022.12.27 |  |  |  |  |  |
| 考生承诺 | 本人承诺:以上信息属实，如有虚报、瞒报，自愿承担责任及后果。签 字 ： 日期： 2022年12月27日 |

疫情防控以 **山东省最新要求** 为准。考生进入考点时须上交本表。