

附件

疫情防控个人健康信息承诺书

姓名：_____身份证号：_____

近 14 天内是否有发热症状（ $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$ ）； 是否

近 14 天内是否有咳嗽、咽痛、胸闷等症状； 是否

是否接种新冠病毒疫苗； 是否

是否曾与确诊病例、疑似病例或无症状感染者有密切接触；
是否

是否为入境人员或中高风险地区来京人员； 是否

若是，是否完成隔离医学观察（14 天）； 是否

隔离医学观察结束后核酸检测结果： 阴性阳性

是否存在其他需要说明的与新冠肺炎相关的健康问题；
是否

本人承诺：以上内容属实，如隐瞒或谎报重点信息，依据《中华人民共和国传染病防治法》的有关规定，承担相应的法律责任。面试期间主动做好个人防护，如有不适症状及时报告。

承诺人：_____

时 间：_____月_____日