附件2:

**沽源县2021年乡村医生定向招录**

**个人健康信息诚信承诺书**

姓名：                         身份证号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 天数 | 日期 | | A、本人、家人及共同居住人员是否存在发热、乏力、咳嗽、呼吸困难、腹泻等病状 | B、是否有国内疫情中、高风险地区或国（境）外旅居史 | C、是否密切接触人员 |
| 第1天 | 月   日 | | 是□   否□ | 是□   否□ | 是□   否□ |
| 第2天 | 月   日 | | 是□   否□ | 是□   否□ | 是□   否□ |
| 第3天 | 月   日 | | 是□   否□ | 是□   否□ | 是□   否□ |
| 第4天 | 月   日 | | 是□   否□ | 是□   否□ | 是□   否□ |
| 第5天 | 月   日 | | 是□   否□ | 是□   否□ | 是□   否□ |
| 第6天 | 月   日 | | 是□   否□ | 是□   否□ | 是□   否□ |
| 第7天 | 月   日 | | 是□   否□ | 是□   否□ | 是□   否□ |
| 第8天 | 月   日 | | 是□   否□ | 是□   否□ | 是□   否□ |
| 第9天 | 月   日 | | 是□   否□ | 是□   否□ | 是□   否□ |
| 第10天 | 月   日 | | 是□   否□ | 是□   否□ | 是□   否□ |
| 第11天 | 月   日 | | 是□   否□ | 是□   否□ | 是□   否□ |
| 第12天 | 月   日 | | 是□   否□ | 是□   否□ | 是□   否□ |
| 第13天 | 月   日 | | 是□   否□ | 是□   否□ | 是□   否□ |
| 第14天 | 月   日 | | 是□   否□ | 是□   否□ | 是□   否□ |
| 从外地到考试城市的日期、出发地、途径地、交通方式（车次）、居住宾馆，请在右侧栏详细描述。（无此类情况请填“无”） | | |  | | |
| 考生承诺 | | **本人承诺：**以上所填内容真实、准确、完整，如隐瞒、漏报情况造成危及公共安全后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受《治安管理处罚法》、《传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规的处罚和制裁。 | | | |
|  |  |  |  |  |  |

请在相应考试环节□内打“√” □笔试  □资格复审  □面试  □体检

打印后，务必本人签名。签名：                     2021年   月    日