附件3：

2022年新沂市卫健委公开招聘编外卫生专业技术人员健康申报及承诺书

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | |
| 身份证号 |  | | | | |
| 住址 |  | 联系方式 |  | | |
| 流  行  病  学  史 | 考试（资格复审）前14天内是否在国内疫情中高风险地区或国（境）外旅居。 | | | 是□ | 否□ |
| 考试（资格复审）前14天内是否密切接触新冠肺炎确诊病例、疑似病例或无症状感染者。 | | | 是□ | 否□ |
| 是否有发热或咳嗽等呼吸道症状。 | | | 是□ | 否□ |
| 考  生  承  诺 | 本人已认真阅读《2022年新沂市卫健委公开招聘编外卫生专业技术人员新冠肺炎疫情防控告知书》，知悉告知事项、证明义务和防疫要求。在此郑重承诺：填报、现场出示的所有信息（证明）均真实、准确、完整、有效，自愿承担因不实承诺应承担的相关责任、接受相应处理。在考试（资格复审）期间严格遵守考试（资格复审）纪律，服从现场工作人员管理及疫情防控工作安排。  考生签名：  年 月 日 | | | | |