疫情防控考生承诺书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 报考单位 |  |
| 联系电话 |  | 现住址 |  |
| **健**  **康**  **申**  **明** | （1）14天内**无**被诊断为新冠肺炎确诊患者、疑似患者、阳性感染者的情况；  （2）14天内家庭成员**无**被诊断为新冠肺炎确诊患者、疑似患者、阳性感染者的情况；  （3）14天内**不是**新冠肺炎确诊患者、疑似患者、阳性感染者的密切接触者；  （4）14天内本人或家庭成员**未有疫情重点地区（包括境外、国内中高风险地区等）旅行史和接触史**；  （5）14天内**未有**发热、乏力、持续干咳、腹泻等症状未痊愈的情况。 | | |
| **考**  **生**  **承**  **诺** | **本人参加道县2021年公开招聘卫健系统专业技术人员面试，现郑重承诺：**  **以上内容属实，如有隐瞒和虚报，本人承担一切法律责任和相应后果；同时，本人自愿配合执行常态化疫情防控有关规定要求，如有违反，自愿放弃应聘资格。**  承诺人（手写签字）：  年 月 日 | | |