附件2：

**新冠肺炎疫情防控个人健康信息承诺书**

**正安县公安局**：

本人姓名： ，身份证号：

联系电话： ,现详细居住地址： ，本人从2020年 月 日起14天内无现居住地外出旅居史（详见《考生资格审查及初次测试前14天的个人情况反馈表》），现本人无发烧、咳嗽、乏力等不适症状（详见《个人健康状况登记表》）。本人承诺：上述情况及《个人健康状况登记表》、《考生考试前14天的个人情况反馈表人》内容属实，若因本人隐瞒真实情况造成所有后果，均由本人负责！（请手写并签名）

附件：2-1.个人健康状况登记表

2-2.考生面试前14天的个人情况反馈表

承诺人：

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **个人健康状况登记表** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **填报人：** | | | | | | **填报日期：** | **年 月 日** | | |  | **联系电话：** | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 身份证号码 | 性别 | 年龄 | 现住址 | 联系电话（24小时开机 ） | 14天内旅居史 | | 到达贵阳时间 | 排查情况 | | | | | | | | | | 备注（其他信息可详细记录于备注栏） |
| 是（从何省何市返回， 返乡交通方式:飞机/火车/大巴/自驾等） | 否 | 是否新冠肺炎确诊、疑似、无症状感染者或以上人员的密切接触者，如是，具体就诊、隔离情况 | 是否曾经接触过来自中高风险的发热伴有呼吸道症状的患者 | 是否咳嗽 | 是否发热 | 体温（℃） | 是否有全身无力症状 | 其它症状 | 出现症状时间 | 有症状者近期在何医疗机构就诊 | 贵州健康码 扫描情况 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **考生面试前14天的个人情况反馈表** | | | | | | | | |
| **填报时间：** | | | | | | | | |
| 姓名 | 所在地 （省+市，例如：贵州省贵阳市） | 居住地址  （具体到小区） | 报名前14天内本人及家属是否到所在地外特别是中高风险新冠肺炎流行地区出行史（如有，请填写有关情况） | 报名前14天内本人及家属是否接触到所在地外特别是中高风险新冠肺炎流行地区出行史的人员（如有，请填写有关情况） | 本人及家属是否有现有确诊病例、疑似病例接触史（如有，请填写有关情况） | 居住小区、现工作单位内是否有新冠肺炎确诊病例、疑似病例（如有，请填写有关情况） | 报名前14天内本人及家属是否出现发热（≥37.3°C）、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状 | 其他需要说明的情况 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 本人承诺以上信息真实有效，如因错报、漏报、瞒报所造成的一切后果由本人承担。 | | | | | | | | |
|
|