|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **黎平县2020年公开引进急需紧缺人才相关人员防控**  **新冠肺炎14天活动轨迹及健康状况申报承诺书** | | | | | | | | |
| **申报事项：（请在以下事项前**£内勾选） | | | | | | | | |
| **1** | 新冠肺炎的确诊病例、无症状感染者或未排除新冠疑似病例：是£ ， 否£。 | | | | | | | |
| **2** | 新冠肺炎的确诊病例、无症状感染者的密切接触者，且尚未解除人员：是£ ， 否£。 | | | | | | | |
| **3** | 与新冠肺炎的确诊病例的密切接触者共同生活工作，且尚未解除者：是£ ， 否£。 | | | | | | | |
| **4** | 有发热、咳嗽等呼吸道症状人员：是£， 否£。 | | | | | | | |
| **5** | 近14天内离开过贵州省： | 否£ |  |  |  |  |  |  |
| 是£ | 核酸检测 | 阴性£ | CT检查排除新冠肺炎 | | | 是£ |
| 阳性£ | 否£ |
| **6** | 北京市返回人员 | 否£ | | | | | | |
| 是£ | 未满14天£ |  |  |  |  |  |
| 已满14天£ | 核酸检测 | 阴性£ | CT检查排除  新冠肺炎 | | 是£ |
| 阳性£ | 否£ |
| **7** | 除北京市以外其他中、高风险地区返回人员 | 否£ | | | | | | |
| 是£ | 未满14天£ | 核酸检测 | 阴性£ | CT检查排  除新冠肺炎 | | 是£ |
| 阳性£ | 否£ |
| 已满14天£ |  |  |  |  |  |
| **8** | 其他省份返回人员 | 否£ | | | | | | |
| 是£ | 未满14天£ | 核酸检测 | 阴性£ | CT检查排除  新冠肺炎 | | 是£ |
| 阳性£ | 否£ |
| 已满14天£ |  |  |  |  |  |
| **9** | 境外返回人员 | 否£ |  |  |  |  |  |  |
| 是£ | 集中隔离观察和自我观察共28天 | 未满£ |  |  |  |  |
| 已满£ | 核酸检测 | 阴性£ | CT检查排除新冠肺炎 | 是£ |
| 阳性£ | 否£ |
| 本人承诺，以上情况属实，若有隐瞒，愿承担相应的法律和经济责任。 | | | | | | | | |
|  | | | | | 申报承诺人签名： | |  |  |
|  |  |  |  | 填写日期： 年 月 日 | | | | |