附件4

2021年菏泽市中医医院公开招聘备案制工作

人员健康承诺书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IM 1考生姓名 |  | 报考岗位 |  |
| 身份证号码IM 2 |  | 联系方式 |  |
| 健  康  申  明 | 1.是否为新冠肺炎疑似、确诊病例、无症状感染者或密切接触者？  　　□是　　□否  　2.是否为新冠肺炎治愈者？  　　□是　　□否  　3.考前14天内，是否出现发热（体温≥37.3℃）或其他呼吸道疾病症状？  　　□是　　□否  　4.考前21天内，是否从疫情高风险等级地区回考区？  □是　　□否  5.考前14天内，是否从疫情中风险等级地区回考区？  □是　　□否  6.考前21天内，所在社区（村居）是否发生疫情？  □是　　□否 | | |
| 考 生 承 诺 | 本人参加2021年菏泽市中医医院公开招聘考试，现郑重承诺：本人如实逐项填报健康申明，如因隐瞒或虚假填报引起不良后果，本人愿承担相应的法律责任。  考生签名：  日期：2021年　　月　　日 | | |

注：**“**健康申明**”**中有一项为**“**是**”**的，考生入场前须提供考前**7**日内有效核酸检测结果。