|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **附件4：** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2021年共青团海丰县委员会政府公开招聘政府聘员 考生每日健康登记及行踪报告承诺书（报名） | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 常住地 | |  | |
| 身份证号码 | |  | | | | 联系电话 | |  |
| 近14天居住地 | | |  | | | | | |
| 每日情况追踪记录 | | | | | | | | |
| 日期 | | 目前健 康状况 | 是否离 开汕尾 | 是否接触外市或疫情中高风险地区人员 | 是否接触疑似或确诊患者 | 是否有亲友来访或到访他人住处 | | 备注（情况简要说明） |
| 月 日 | |  |  |  |  |  | |  |
| 月 日 | |  |  |  |  |  | |  |
| 月 日 | |  |  |  |  |  | |  |
| 月 日 | |  |  |  |  |  | |  |
| 月 日 | |  |  |  |  |  | |  |
| 月 日 | |  |  |  |  |  | |  |
| 月 日 | |  |  |  |  |  | |  |
| 月 日 | |  |  |  |  |  | |  |
| 月 日 | |  |  |  |  |  | |  |
| 月 日 | |  |  |  |  |  | |  |
| 月 日 | |  |  |  |  |  | |  |
| 月 日 | |  |  |  |  |  | |  |
| 月 日 | |  |  |  |  |  | |  |
| 月 日 | |  |  |  |  |  | |  |
| **说明：  1.对隐瞒、谎报病情、旅居史、密切接触人员等信息，或者违反隔离、治疗有关规定，出入公共场所，参与人员聚集活动，故意传播疫情，危害公共安全的，依法按照危害公共安全罪追究相应法律责任。  2.依照《中华人民共和国传染病防治法》中国公民有义务配合卫生防疫部门进行传染病隔离、调查等相关工作，对隐瞒实情、拒不配合导致疫情传播或者有传播严重危险的人员，将依法追究相应法律责任。  3.此承诺书报名时交给工作人员。  本人承诺，我将严格遵守疫情防控的各项要求，承担报名、考试期间疫情防控责任，本人保证以上信息真实、准确、有效。** | | | | | | | | |
| 承诺人（考生本人手写签字）： 日期：2021年 月 日 | | | | | | | | |

注：本承诺书在考生进行报名时提交