附件3

健康承诺书（202102）（现场资格复审日填写）

（此表需在现场资格复审日现场提交）

<table>
<tr><td>姓名</td><td></td><td>身份证号码</td><td></td></tr>
<tr><td>性别</td><td></td><td>本人联系电话</td><td></td></tr>
<tr><td>紧急联系人
姓名及电话</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>健
康
状
况</td><td colspan="3">请勾选符合您本人实际情况的选项。
（以下第 3-6 项，请按您现场资格初审日期前 14 天情况填写）

1.是否为新冠肺炎的疑似病例、确诊病例或无症状感染者？
☐是 ☐否

2.是否为新冠肺炎确诊病例的治愈者？
☐是 ☐否

3.近 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.近 14 天内，是否因发烧、咳嗽、咽痛、呼吸困难、呕吐、腹泻等症状，已进行核酸检测？
☐是 ☐否

5.近 14 天内，是否去往境外或国内的疫情中、高风险等级地区？
☐是 ☐否

6.近 14 天内，所在社区（村居）是否发生过疫情？
☐是 ☐否

7.是否是新冠肺炎确诊病例密切接触且隔离期未满者？
☐是 ☐否</td></tr>
<tr><td>应
聘
者
声
明</td><td colspan="3">本人承诺:
本人已详细阅读并知悉《吉林通化国际内陆港务区管理委员会公开招聘工作人员公告（202102 号）》中对于疫情防控提及的相关要求，本人承诺如上涉及的个人信息均由本人如实填写。如因本人提供虚假信息、刻意瞒报及不配合防疫检测相关工作，所引起的相关后果及法律责任均由本人承担，并视为自动放弃应聘资格。

应聘者签名:　　日期:　年　月　日</td></tr>
</table>