附件2

无涉疫地区行程史和无健康异常症状承诺书

为有效防控新型冠状病毒肺炎疫情，保障逊克县公开招聘社区专职网格员笔试工作顺利进行，确保您和他人的健康，**请如实填报您的健康状况。**

姓名： 性别： 联系电话：

居住地址： 市（地） 区（市、县）

街道（乡镇）

**请根据您的情况如实填写，在相应的“**□**”中划“√”。**

1.过去7天，您是否有以下症状：□发热（≥37.3℃）、□咳嗽、□嗓子痛（喉咙痛）、□肌肉痛和关节痛、□鼻塞、□头痛、□流鼻涕、□呼吸困难、□乏力、□其他症状 □无上述症状。

2.过去7天内本人及共同生活人员是否接触过具有上述症状的人员？□是 □否。

3.过去7天内本人及共同生活人员是否有到疫情中高风险地区旅行史或居住史？ □是 □否。若选择“是”，您抵逊时间是： 月 日，住宿地点是： 。

4.过去7天内本人及共同生活人员是否接触过疫情高发地区人员？□是 □否。

5.过去17天内，您是否有国（境）外旅居史？□是 □否。

6.现在您是否有如下症状：□发热（≥37.3℃）、□咳嗽、□嗓子痛（喉咙痛）、□肌肉痛和关节痛、□鼻塞、□头痛、□腹泻、□呕吐、□流鼻涕、□呼吸困难、□乏力、□其他症状 □无上述症状。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 8月20日-8月26日主要行程 | 所在 省市 （必填） | 日期（\*\*月\*\*日至\*\*月\*\*日） | | | 本人所在地（XX省XX市） | |
| 至 | | |  | |
| 至 | | |  | |
| 至 | | |  | |
| 至 | | |  | |
| 至 | | |  | |
| 跨省市行程 （如发生，如实填写） | 日期 | 出发地 （XX省XX市） | 目的地 （XX省XX市） | 中转站 （XX省XX市） | 交通工具（火车车次、航班号、自驾） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**我已阅读承诺书所列事项，并确认以上填报内容准确真实，否则将承担法律责任。**本人还承诺，考试期间将加强自我防护，全程佩戴口罩、勤洗手，遵守纪律、听从指挥，最大限度地减少与他人近距离接触。

签名：

日期： 年 月 日

注：健康监测卡A4纸双面打印在一页纸上。