**附件4**

**2022年抚顺县所属事业单位面向社会公开招聘工作人员健康申明及安全考试承诺书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 准考证号 |  |
| 联系方式 |  | 考试时间 |  |
| 考试科目 |  |
| 健  康  申  明 | 1.考前14天内，是否接触新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者？  □是 □否  2.考前14天内，是否出现发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状？  □是 □否  3.考前14天内，本人或家庭成员是否有疫情重点地区（包括境外、国内外高风险地区等）旅行史和接触史？  □是 □否  4.考前14天内，所在社区（村居）是否有确诊病例、疑似病例 ？  □是 □否 | | |
| 考  生  承  诺 | 本人参加2022年抚顺县所属事业单位面向社会公开招聘工作人员考试，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影响公共安全的后果，本人愿承担相应的法律责任。  **考生签名：**  **日 期： 年 月 日** | | |

**注：考生每考一科填写一张承诺书，请根据本人参考的科目提前填写好。**