附件4

2022年菏泽市荣军医院公开招聘

工作人员健康承诺书

姓 名: 性 别:

准考证号: 报考单位:

身份证号: 手机号码:

本人考前14日内住址(请详细填写，住址请具体到街道/社区及门牌号或宾馆地址):

**健康申明：**

1.是否属于尚在隔离观察期的次密切接触者? □是□否

2.是否有中风险等疫情重点地区旅居史且离开上述地区不满7天? □是□否

3.居住社区 10 天内是否发生疫情? □是□否

4.是否有境外旅居史且入境已满 7天但不满 10天? □是□否

5.是否属于确诊病例、疑似病例，无症状感染者和尚在隔离观察期的密切接触者? □是□否

6.考前7 天是否有发热、咳嗽等症状未痊愈且未排除传染病及身体不适? □是□否

7.是否有高风险笔疫情重点地区旅居史且离开上述地区不满7天?

□是□否

8.考前21天内是否有境外旅居史？ □是□否

**提示:**

注：“健康申明”中 1-4 项为“是”的，考生须向菏泽市荣军医院申报，并携带规定的健康证明，在隔离考场考试；“健康申明”中 5-8 项为“是”的，不得参加考试。

**本人承诺:**我将如实逐项填报健康承诺书，如因隐瞒或虚假填报引起检疫传染病传播或者有传播严重危险而影响公共安全的后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受《中华人民共和国刑法》《治安管理处罚法》《传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规处罚和制裁。

本人签名： 填写日期：