附件4

健康承诺书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IM 1考生姓名 |  | 报考岗位 |  |
| IM 2家庭住址 |  | 联系方式 |  |
| 健  康  申  明 | 1.是否为新冠肺炎疑似、确诊病例、无症状感染者或密切接触者？ 　　□是　　□否  　2.是否为新冠肺炎治愈者？ 　　□是　　□否  　3.来巨前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.来巨前21天内，是否从疫情高风险等级地区回巨？  □是　　□否  5.来巨前14天内，是否从疫情中风险等级地区回巨？  □是　　□否  6.来巨前21天内，所在社区（村居）是否发生疫情？  □是　　□否  7.来巨前28天内，是否有境外旅居史？  □是　　□否  8. 本人“健康码”状态：□绿色□黄色□红色 | | |
| 考生承诺 | **本人参加2022年巨野县引进高层次人才考试，现郑重承诺：**  **本人如实逐项填报以上健康申明，如因隐瞒或虚假填报引起不良后果，本人愿承担相应的法律责任。另就有关事项说明如下：来巨野县之前所在地： ，来巨野日期： 月 日，采用的交通工具为: ，乘坐车次或航班为: 。其他需要说明的情况： 。**  **考生签名：**  **日期：2022年　　月　　日** | | |