附件2

承 诺 书

（双面打印）

我本人参加2020年度抚顺市各级机关（含检法系统）及参照公务员法管理单位考试录用公务员（工作人员）体检期间，切实履行疫情防控的安全责任，本人郑重承诺：

1.自觉遵守国家、省市区疫情防控各项规定，并无条件地严格遵照执行。

2.自觉遵守进入体检科核验身份、测量体温等防疫防控相关规定，在体检期间做好个人防护。

3.一旦出现发热、咳嗽等症状，自觉及时到医院发热门诊就诊，并第一时间向主检报告，配合治疗，不影响体检科正常工作。

4.本人保证在体检前三周内未有疫情中高风险地区，及未列入中高风险区但近期出现本土病例地区旅居史，未与确诊或疑似病例密切接触，近14天未接触有高风险地区，及未列入中高风险区但近期出现本土病例地区旅居史人员。

5.日常做好个人防护和保持卫生好习惯，勤洗手、勤消毒。

6.不传播违背党和国家方针政策的言论，做到不造谣、不信谣、不传谣。

**以上各项本人承诺严格履行，背面的《“新型冠状病毒肺炎”调查表》无任何隐瞒，否则将承担相应法律责任。**

承诺人： 身份证号码：

2020年 月 日

“新型冠状病毒肺炎”调查表

问题1.您是否为市外或境外地区来诊人员?

口否 口是

问题2.您是否近期去过市外或境外地区?

口否 口是(具体日期： 年 月 日）

问题3.您是否近期接触过市外或境外地区相关人员?

口否 口是(具体日期： 年 月 日）

问题4.您近期接的人群中是否有确诊患者?有聚集性发病情况?

口否 口是(具体日期： 年 月 日）

问题5.近3周内是否有本地病例持续传播地区旅游史、居住史，或该地区患者接触史?

口否 口有： 口旅游史 口居住史 口接触史

问题6.您的家庭、工作单位，或您的孩子托幼机构或学校等集体单位是否有聚集性发病（三人以上）?

口否 口有 口不清楚

问题7.您近期是否有如下症状/体征?(可多选)

口发热 口寒战 口乏力 口干咳 口鼻塞 口流涕 口腹泻

口咽痛 口头痛 口喘憋 口气短 口恶心 口呕吐 口胸痛

口呼吸困难 口肌肉酸痛 口结膜充血 口以上均无

其他：