附件2

2022年吉林省各级机关考试录用公务员

长春考区面试考生健康管理信息承诺书

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 | |  | | | 手机号 | |  | | |
| 健康排查（流行病学史筛查） | | | | | | | | | | | |
| 居住社区、村（屯）7天内发生疫情①是②否 | | 7天内国内中、高风险等疫情重点地区旅居地〔县（市、区）〕（未到过的，此栏空白） | | 7天内境外旅居地（国家、地区）（未到过的，此栏空白） | | | 属于下列哪种情形：①确诊病例②无症状感染者③疑似病例④密切接触者⑤次密接触者⑥以上都不是 | | 是否解除医学隔离观察：①是②否  ③不属于 | | 面试前72小时内2次核酸检测结果：①阴性②阳性 |
|  | |  | |  | | |  | |  | |  |
| 健康监测 | | | | | | | | | | | |
| 天数 | 监测  日期 | 吉祥码：①绿码②黄码③红码 | 通信大数据行程卡：①绿卡②非绿卡 | | 早体温 | 晚体温 | | 是否有以下症状：①发热②乏力③咳嗽或打喷嚏④咽痛⑤腹泻⑥呕吐⑦黄疸⑧皮疹⑨结膜充血⑩都没有 | | 如出现以上所列症状，是否排除疑似传染病：①是②否(未出现以上所列症状的此栏空白) | |
| 第1天 | 月 日 |  |  | |  |  | |  | |  | |
| 第2天 | 月 日 |  |  | |  |  | |  | |  | |
| 第3天 | 月 日 |  |  | |  |  | |  | |  | |
| 第4天 | 月 日 |  |  | |  |  | |  | |  | |
| 第5天 | 月 日 |  |  | |  |  | |  | |  | |
| 第6天 | 月 日 |  |  | |  |  | |  | |  | |
| 第7天 | 月 日 |  |  | |  |  | |  | |  | |
| 第8天 | 月 日 |  |  | |  | —— | |  | |  | |

注：8月5日面试的考生，请填写7月29日至8月4日的监测情况；8月6日面试的考生，请填写7月30日至8月5日的监测情况；8月7日面试的考生，请填写7月31日至8月6日的监测情况；8月8日面试的考生，请填写8月1日至8月7日的监测情况；8月9日面试的考生，请填写8月2日至8月8日的监测情况。面试当天须将本承诺书上交招考机关工作人员。

本人承诺：以上个人填报的信息属实，如有虚报、瞒报，愿承担一切责任及后果。

承诺人（考生本人手写签名并捺手印）：

承诺日期： 年 月 日