附件3

**昆山市卫生健康系统2020年度公开招聘卫生专业技术备案制管理人员资格复审考生健康申报承诺书**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 |  | | |
| 报考单位 |  | 联系方式 |  | | |
| 流  行  病  学  史 | 复审前14天内是否有国（境）外旅居史、国内疫情中高风险地区、新疆喀什地区、天津滨海新区、上海浦东新区、安徽阜阳地区等。 | | | 是□ | 否□ |
| 复审前14天内是否密切接触新冠肺炎确诊病例、疑似病例或无症状感染者。 | | | 是□ | 否□ |
| 是否出现发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状。 | | | 是□ | 否□ |
| 共同居住家庭成员中是否有上述情况。 | | | 是□ | 否□ |
| 考  生  承  诺 | 本人在此郑重承诺：填报、现场出示的所有信息（证明）均真实、准确、完整、有效，自愿承担因不实承诺应承担的相关责任、接受相应处理。在考试期间严格遵守考试纪律，服从现场工作人员管理及疫情防控工作安排。  考生签名（手写）：  2020 年 月 日 | | | | |

**注：本承诺书须扫描制作成PDF文件，于资格复审前2天16：00前由考生发送至报考单位电子邮箱。**