附件3

2021年瑞安市疾病预防控制中心、瑞安市妇幼保健计划生育服务中心面向社会公开招聘卫技人员新冠肺炎疫情防控健康承诺表

一、基本信息

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号码 |  | 报考岗位 |  |
| 近14天居住地址 | |  | | | |

二、流行病学史（此前14天）

1.是否到过新型冠状病毒肺炎重点防控地区？ 否 / 是

2.是否接触过重点防控地区的发热或有呼吸道症状患者？ 否 / 是

3.是否曾接触过疫情“五类人员”(确诊病例、疑似病例、无症状感染者、发热症状者、 密切接触者)？ 否 / 是 （我接触的是 ）。

4.本人此前14天是否出现发热、干咳等症状？ 否 / 是 （症状是 ）。

5.此前14天同住人员有无出现发热、干咳等症状？ 无 / 有（请描述患者姓名、与申报人关系及诊治情况）： 。

**本人承诺：本人已如实填写以上信息，如有不实，本人负全部责任。（本句手写下行空白处）**

承诺人签名： 日期：2021年 月 日