附件3：

疫情防控健康承诺书

姓名： 性别： 单位：

身份证件号码： 联系电话：

我已了解本次招聘新冠肺炎疫情防控要求，现呈报并承诺以下事项：

一、本人承诺14天的身体状况正常。本人接受并如实回答以下流行病学调查，所填报内容真实准确。

1. 14天内是否有国内疫情高风险乡镇(社区)所在设区市、中风险地区旅居史？

□是 □否

2. 28天内是否有国(境)外旅居史？□是 □否

3. 14天内是否有与正在接受医学观察的人员共同居住、生活等密切接触？

□是□否

4. 14天内，所住社区是否曾有报告新冠肺炎病例或无症状感染者？□是 □否

5. 14天内，是否有以下症状？如有请在□内划√。

症状：□发热□寒战□有干咳□咳痰□有鼻塞□流涕□咽痛

□头痛□乏力□头晕□胸闷□胸痛□有气促□恶心

□呼吸困难□呕吐□腹泻□腹痛□结膜充血□其他症状

6.苏康码是否为绿色? □是 □否

7.14天内是否有国内中风险乡镇(社区)所在城市的其他非中高风险乡镇(社区)旅居史？□是 □否

8.14天内是否有与中高风险乡镇(社区)所在设区市旅居史人员共同居住、生活等密切接触？□是 □否

**说明：如第7.8项为“是”请提交7日内核酸检测阴性证明。**

9.其他是否有需要说明的疫情相关的情况？□是 □否

如有，请说明：

本人充分理解并遵守江苏高淳慢城集团各项防疫安全要求，将自行做好防护工作，自觉配合体温测量。

本人保证以上信息真实、准确、完整，如有承诺不实、隐瞒病史和接触史、故意压制症状、瞒报漏报健康情况、逃避防疫措施的，愿承担相应法律责任。

签 名：

承诺日期：2021年 月 日