

健康承诺书

姓 名		报考岗位	党委工作部门 工作人员
联系电话		入校日期	2021. 5. 20-5. 21

参考人员承诺:

本人及同住家庭成员

1. 没有被诊断为新型冠状病毒肺炎确诊病例或疑似病例。
2. 没有与新型冠状病毒肺炎确诊病例或疑似病例密切接触。
3. 过去 14 天没有与来自疫情高风险地区或有病例报告社区旅居史的人员密切接触。
4. 过去 14 天没有去过疫情高风险地区或有病例报告社区。
5. 过去 14 天身体健康状况一直良好。
6. 目前没有发热、咳嗽、乏力、胸闷等症状。

对以上提供的健康相关信息的真实性负责,如因信息不实引起疫情传播和扩散,愿承担由此带来的全部法律责任。

承诺人签字:

承诺人身份证号码:

年 月 日