|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **附件4：** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2021年共青团海丰县委员会政府公开招聘政府聘员考生每日健康登记及行踪报告承诺书（报名） |
| 姓名 |  | 性别 |  | 常住地 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 近14天居住地 |  |
| 每日情况追踪记录 |
| 日期 | 目前健康状况 | 是否离开汕尾 | 是否接触外市或疫情中高风险地区人员 | 是否接触疑似或确诊患者 | 是否有亲友来访或到访他人住处 | 备注（情况简要说明） |
|  月 日 |  |   |  |   |  |  |
|  月 日 |  |  |  |  |  |  |
|  月 日 |  |  |  |  |  |  |
|  月 日 |  |  |  |  |  |  |
|  月 日 |  |  |  |  |  |  |
|  月 日 |  |  |  |  |  |  |
|  月 日 |  |  |  |  |  |  |
|  月 日 |  |  |  |  |  |  |
|  月 日 |  |  |  |  |  |  |
|  月 日 |  |  |  |  |  |  |
|  月 日 |  |   |  |   |  |  |
|  月 日 |  |   |  |   |  |  |
|  月 日 |  |  |  |  |  |  |
|  月 日 |  |  |  |   |  |  |
| **说明： 1.对隐瞒、谎报病情、旅居史、密切接触人员等信息，或者违反隔离、治疗有关规定，出入公共场所，参与人员聚集活动，故意传播疫情，危害公共安全的，依法按照危害公共安全罪追究相应法律责任。 2.依照《中华人民共和国传染病防治法》中国公民有义务配合卫生防疫部门进行传染病隔离、调查等相关工作，对隐瞒实情、拒不配合导致疫情传播或者有传播严重危险的人员，将依法追究相应法律责任。 3.此承诺书报名时交给工作人员。 本人承诺，我将严格遵守疫情防控的各项要求，承担报名、考试期间疫情防控责任，本人保证以上信息真实、准确、有效。** |
| 承诺人（考生本人手写签字）： 日期：2021年 月 日 |

注：本承诺书在考生进行报名时提交