附件3

大竹县2021年部分县级机关和事业单位公开考调工作人员

新冠肺炎疫情防控告知暨承诺书

一、参考人员在参加考调前须通过“国家政务服务平台”申领本人“防疫信息码”，同时在“四川天府健康通”申领健康码，进行健康监测。

二、参考人员在报名或赴考时如乘坐公共交通工具，须全程正确佩戴口罩，可佩戴一次性手套，并做好手部卫生，同时注意保持社交距离。

三、参考人员在现场报名、笔试或面试时，除核验身份需摘戴口罩外，其他时候须全程正确佩戴口罩，并自觉接受体温检测，主动出示新冠疫苗接种信息、通信大数据行程卡、健康绿码和场所绿码等。**对14天内有在疫情发生所在县（市、区）旅居史的来（返）竹人员，须提供48小时内的新冠病毒核酸检测阴性证明，未达到新冠肺炎疫情防控要求者，将不能参加现场报名。**

四、**笔试、面试当天入场时，所有参考人员均须提供48小时内的新冠病毒核酸检测阴性证明。未达到新冠肺炎疫情防控要求者，将不能入场考试。**

五、参考人员如因有境外或国内中高风险地区旅居史、流行病学调查判定为密接、次密接、健康码为红码等情况正处于居家（集中）隔离观察期，考试当天无法到达指定地点报到的，视为主动放弃考调资格；新冠肺炎确诊患者、无症状感染者正处于治疗期或集中隔离医学观察期，以及其它个人原因无法参加考试的参考人员，视为主动放弃考调资格。

六、参考人员承诺已知悉告知事项、证明义务和防疫要求，自愿承担因不实承诺造成的后果，并接受相应处理。凡隐瞒或谎报旅居史、接触史、健康状况等疫情防控重点信息的，不配合工作人员进行防疫检测的，取消其考调资格。如有违法行为，将依法追究其法律责任。

承 诺 书

姓名: 身份证号码:

电话: 是否已接种新冠疫苗：

现住址：

1.过去14天内，您是否有以下症状，请在相应“□”中划“√”.

□发热(≥37.3℃） □咳嗽 □嗓子痛(喉咙痛） □肌肉痛和关节痛

□鼻塞 □头痛 □流鼻涕 □呼吸困难 □乏力 □其它症状 □无上述症状

2.您和家庭共同生活成员在过去14天内是否到疫情中高风险地区旅行或居住?

□是 □否

3.您和家庭共同生活成员在过去14天内是否与疫情中高风险地区人员有接触?

□是 □否

4.过去14天内您和家庭共同生活成员是否接触新冠肺炎确诊或疑似病例?

□是 □否

5.您现在是否有如下症状,请在相应“□”中划“√”。

□发热(≥37.3℃）□咳嗽 □嗓子痛(喉咙痛） □肌肉痛和关节痛 □鼻塞 □头痛 □腹泻 □呕吐 □流鼻涕 □呼吸困难 □乏力□其它症状 □无上述症状

6.您现在是否有其他的传染性疾病?

□是 □否

7.您现在的健康码是：

□绿色 □黄色 □红色

本人已认真阅读《大竹县2021年部分县级机关和事业单位公开考调工作人员新冠肺炎疫情防控告知暨承诺书》，知悉告知事项、证明义务和防疫要求。在此郑重承诺：本人提交和现场出示的所有信息（证明）均真实、准确、完整、有效，符合疫情防控相关要求，自愿承担因不实承诺应造成的后果，并接受相应处理。

**以上信息真实可靠，承诺人签名：**

年 月 日