**附件三**

**健康申报表**

姓名： 性别： 单位：

联系电话: 身份证件号码：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 日 期 | 体 温 | 症 状 |
| 月 日 | 早 |  |  |
| 晚 |  |  |
| 月 日 | 早 |  |  |
| 晚 |  |  |
| 月 日 | 早 |  |  |
| 晚 |  |  |
| 月 日 | 早 |  |  |
| 晚 |  |  |
| 月 日 | 早 |  |  |
| 晚 |  |  |
| 月 日 | 早 |  |  |
| 晚 |  |  |
| 月 日 | 早 |  |  |
| 晚 |  |  |
| 月 日 | 早 |  |  |
| 晚 |  |  |
| 月 日 | 早 |  |  |
| 晚 |  |  |
| 月 日 | 早 |  |  |
| 晚 |  |  |
| 月 日 | 早 |  |  |
| 晚 |  |  |
| 月 日 | 早 |  |  |
| 晚 |  |  |
| 月 日 | 早 |  |  |
| 晚 |  |  |
| 月 日 | 早 |  |  |
| 晚 |  |  |

注：1.“体温”填水银体温计测腋下温度。

2.“症状”填写相应情况：包括干咳、乏力、咽痛、嗅（味）觉减退、鼻塞、流涕、肌肉酸痛、结膜充血、腹泻等或无。

 **健康承诺书**

姓名： 性别： 单位：

身份证件号码： 联系电话：

本人已了解本次辅警招聘的新冠疫情防控要求，现呈报并承诺以下事项：

一、本人健康申报表中所记录的前14天的体温和症状均属实。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.近14天内，是否接触过新冠肺炎病例/疑似病例/无症状感染者？ □是 □否

2.近14天内，是否接触过有发热或呼吸道症状患者？

 □是 □否

3.近14天内，所住社区是否曾有报告新冠肺炎病例？ □是 □否

4.近14天内，是否有以下症状 ？如有请在□内划√。

症状：□发热□干咳□鼻塞□流涕□咽痛□乏力□嗅（味）觉减退□肌肉酸痛□腹泻□结膜充血□其他症状

二、本人充分理解并遵守参加本次辅警招聘期间各项防疫安全要求，自行做好个人防护工作，自觉配合体温测量、健康码、行程卡和核酸检测报告查验等工作。

在参加招聘期间如出现咳嗽、发热等身体不适情况，将主动报告，自觉接受流行病学调查，并积极配合落实相关疫情防控措施。

三、本人在参加招聘期间自觉遵守国家、浙江省和杭州市有关法律及传染病防控各项规定。

本人保证以上声明信息真实、准确、完整，如有承诺不实、隐瞒病史和接触史、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： 年 月 日