广元市中心医院来院人员

新冠肺炎疫情防控承诺书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  | | |
| 来院时间 |  | 预计离院时间 |  |
| 来访主题 | 参加招聘 | | |
| **本人承诺**  **(满足以下条件请在下相应选项上打“√”)**   1. 最近**21**天内：没有出入国（境）的旅居史（包括港澳台）；无从事进口境外冷链物流（如进口海鲜、水果等）的职业史或接触式。 1.是 2.否 2. 最近**14**天内：前往境内疫情中高风险地区（重点关注近14天内有非受控病例突发的省市及相邻地区）或目前发生确诊或疑似病例的地区。 1.是 2.否 3. 最近**14**天内：接触疑似病例/确诊病例人员。 1.是 2.否 4. 最近**14**天内：现在所居住的小区/宿舍（同栋单元）确诊或疑似病例。 1.有 2.无 5. 最近**14**天内：发热、干咳、乏力等症状（医院有诊断书的除外）。 1.有 2.无 6. 最近**3**个月内：确诊为新冠肺炎病例（从政府要求的隔离解除之日起计算）。   1.有 2.无 | | | |
| 本人承诺/担保：申请人已经了解广元市中心医院防疫政策要求并严格遵守；上述所陈述的内容属实，不存在瞒报、谎报、漏报的行为，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；进入医院随身携带口罩，以备必要时采取防护措施。  申请人签名/签章：  年 月 日 | | | |

注：此表打印后手写签字，并于报名当日提交至人力资源科。