**附件3**

**长春市朝阳区编外用工岗位笔试考生健康管理信息承诺书**

**（请在考试开考前将此表交给本考场监考人员）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 身份证号 | |  | | | | | 联系电话 | |  | | |
| 现住址 | |  | | | | | | | | 同住人员 | |  | | | |
| 健康排查（流行病学史筛查） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7天内国内中、高风险等疫情重点地区旅居地〔县（市、区）〕(未到过的此栏空白) | | | | 10天内境外旅居地（国家地区）(未到过的此栏空白) | | | 居住社区、村（屯）7天内发生疫情  ①是②否 | | 属于下列哪种情形：①确诊病例②无症状感染者③疑似病例④密切接触者⑤密切接触者的密切接触者⑥以上都不是 | | | | | 是否解除医学隔离观察：①是②否③不属于 | |
|  | | | |  | | |  | |  | | | | |  | |
| 7日内健康监测 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 监测日期 | | | 吉祥码：  ①绿码②红码③黄码④橙码 | | 通信大数据行程卡：①绿卡②非绿卡 | | | 早体温 | 晚体温 | | 是否有以下症状：①发热②乏力③咳嗽或打喷嚏④咽痛⑤腹泻⑥呕吐⑦黄疸⑧皮疹⑨结膜充血⑩都没有 | | | | 如出现以上所列症状，是否排除疑似传染病：①是②否(未出现以上所列症状的此栏空白) |
| 8月7日 | | |  | |  | | |  |  | |  | | | |  |
| 8月8日 | | |  | |  | | |  |  | |  | | | |  |
| 8月9日 | | |  | |  | | |  |  | |  | | | |  |
| 8月10日 | | |  | |  | | |  |  | |  | | | |  |
| 8月11日 | | |  | |  | | |  |  | |  | | | |  |
| 8月12日 | | |  | |  | | |  |  | |  | | | |  |
| 8月13日 | | |  | |  | | |  |  | |  | | | |  |

本人承诺：以上个人填报的信息属实，如有虚报、瞒报，愿承担一切责任及后果。

本人签字：