**庐江县总工会补充招聘社会化工会工作者**

**考生健康承诺书**

本人（姓名： ，身份证号码： ，联系电话： ）系参加庐江县总工会补充招聘社会化工会工作者考试的考生。**我承诺：**本人填报的《考生健康登记表》信息真实、准确，无国内疫情中高风险地区或国（境）外旅行、居住史，未与新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者及中高风险区域人员有接触史。如有隐瞒疫病史、接触史、逃避隔离医学观察等行为，或不配合工作人员进行防疫检测、询问、排查、隔离、送诊等造成严重后果的，取消其相应资格，并愿意承担相应法律责任。

**考生签字： 日期：2022年 月 日**

**考生健康登记表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **日期** | **当日症状** | **近7天内情况** |
| **发热** | **咳嗽** | **境外及中高风险地区旅居经历** | **与感染者****密切接触** | **与中高风险地区人员密切接触** | **与境外人员接触** |
| 月 日 | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 月 日 | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 月 日 | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 月 日 | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 月 日 | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 月 日 | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 月 日 | □ | □ | □ | □ | □ | □ |

出现表内情形的划√，没有的划×。考生须在考试前将此承诺书交给工作人员。