附件2：

**重庆医科大学附属儿童医院江西医院（江西省儿童医学中心）2022年公开招聘疫情防控承诺书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **身份证号** |  |
| **联系方式** |  | **地址** |  |
| 我阅读并了解重庆医科大学附属儿童医院江西医院（江西省儿童医学中心）2022年公开招聘疫情防控要求，经本人认真考虑，已知晓并承诺做到以下事项：（一）考核过程中如出现咳嗽、发热等身体不适情况，我愿自行放弃考核或遵守现场工作人员安排到指定区域考试。（二）本人充分理解并遵守考核期间考点各项防疫安全要求。（三）本人保证以上承诺信息真实、准确、完整，并知悉我将承担瞒报的法律后果及责任。 |
| 考生签名： 承诺日期： 年 月 日（签名请勿潦草） |

**注意：**考生在现场资格审核及专业化面试当天携带有本人签名的《疫情防控承诺书》进入考场，交给工作人员