2022年宁德市中医院公开招聘紧缺急需专业考核

考试承诺书

姓 名： 性 别： 应聘岗位：

身份证号： 有效手机联系方式：

本人过去 14 日内住址 (请详细填写，住址请具体到街道/社区及门牌号或宾馆地址) ：

1.本人过去14 日内，是否出现发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状。 □是 □否

2.本人是否属于新冠肺炎确诊病例、无症状感染者。 □是 □否

3.本人过去14 日内，是否在居住地有被隔离或曾被隔离且未做核酸检测。 □是 □否

4.本人过去14 日内，是否从省外高中风险地区入闽。 □是 □否

5.本人疫情期间是否从境外(含港澳台)入闽。 □是 □否

6.本人过去14日内是否与新冠肺炎确诊病例、疑似病例或已发现无症状感染者有接触史。□是 □否

7.本人过去14日内是否与来自境外(含港澳台)人员有接触史 。 □是 □否

8.过去14日内，本人的工作(实习)岗位是否属于医疗机构医务人员、公共场所服务人员、 口

岸检疫排查人员、公共交通驾驶员、铁路航空乘务人员。 □是 □否

9.本人“八闽健康码”是否为橙码。 □是 □否

10.共同居住家庭成员中是否有上述 1 至 7 的情况。 □是 □否

**考试报到时，必须携带考前48小时内新型冠状病毒检测阴性的报告。**

本人承诺：如因隐瞒或虚假填报引起检疫传染病传播或者 有传播严重危险而影响公共安全的后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受《中华人民共和 国刑法》《治安管理处罚法》《传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫 情防控违法犯罪的意见》等法律法规的处罚和制裁。

本人签名：

填写日期：