面试考生健康申报承诺书

**姓名**：\_\_\_\_\_\_\_\_\_**性别**：\_\_\_\_**手机号码**：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**居住地址**：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**身份证号码**：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**云南健康码**（勾选）：□绿色□黄色□红色

**通信大数据行程卡**（勾选）：□绿色□黄色□红色

**健康情况**：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

（“健康情况”填写格式：“健康”或“其他”，如填写“其他”，请说明具体情况）

**其他**（“是”或“否”，如填写“是”，请说明具体情况）：

1.过去14天内是否到访过港澳台和其他国家及地区：\_\_\_\_

2.过去14天内是否到访过境内中高风险地区：\_\_\_\_\_\_

3.当前是否有新冠肺炎相关症状：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.是否与新冠肺炎确诊或疑似病例有密切接触史：\_\_\_\_\_\_

5.是否有其他需要说明的情况：

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**本人承诺：本人知晓《中华人民共和国传染病防治法》中的有关法律法规以及新冠肺炎疫情防控相关措施要求，以上内容属实。如隐瞒、虚报、漏报，本人承担一切法律责任和相应后果。**

**签字：**

**年 月 日**