附件二：

2021年咸宁市市直卫生健康事业单位公开招聘

面试人员健康承诺书

姓名： 性别： 准考证号：

身份证号： 有效联系方式：

工作单位：

1.本人是否接种新冠病毒疫苗 □是□否

2.本人是否属于隔离期内的新冠肺炎确诊病例、无症状感染者 □是□否

3.本人考前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

4.本人考前28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

5.本人考前28日内，是否从省外中高风险等地区入鄂 □是□否

6.本人考前28日内，是否从境外/港澳台入鄂 □是□否

7.本人考前28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

8.本人考前28日内，是否与从国（境）外入鄂人员有接触史 □是□否

9.本人“湖北健康码”或其他健康通行码是否为橙色 □是□否

10.共同居住家庭成员中是否有上述1-9类的情况 □是□否

**注：**考生第1项情形为否（有接种禁忌症除外）或有第2项情形的考生，不能参加面试；有第3-10项情形的考生，按省市疫情防控最新要求落实隔离观察、健康管理和核酸检测等防控措施，于面试当天入场时提供7天内新冠病毒核酸检测阴性证明。

本人承诺：我将如实逐项填报健康申明卡，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，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： 时间：