**健康情况声明书**

本人已知晓并理解2022年赤壁市事业单位公开招聘工作人员笔试考试关于考生个人健康要求和新冠肺炎疫情防控相关管理规定，愿意自觉遵守，并做如下声明：

（一）本人不属于疫情防控要求7天隔离期、医学观察期或自我隔离期内的人群。

（二）本人在考前7天内，体温和个人健康情况均正常。

（三）本人在考试当天行程码和健康码无异常。

（四）考试过程中如出现咳嗽、发热等身体不适情况，我愿自行放弃考试或遵守考试工作人员安排到指定区域考试。

（五）本人7日内居住地情况（填写日期及县市区）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 本人保证以上信息真实、准确、完整，如有瞒报，愿承担相应法律后果及责任。

声明人（签字）：

身份证号码：

联系电话：

日期：2022年7月23日