

## 附件 3

## 武汉经济技术开发区 2021 年事业单位专项 招聘笔试考生健康声明及安全考试承诺书

姓名		联系电话		照片
性别		身份证号		
紧急联系人姓名		紧急联系人电话		
现居住地	省            市            县(区)        乡(街道) 小区(村)        号(、楼、单元)			
本人承诺事项如下				
1. 本人及共同居住人考前 14 天有无出外或国内疫情中、高风险地区		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 无	
2. 本人及共同居住人考前 14 天有无与来自疫情中、高风险地区人员有密切接触		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 无	
3. 本人及共同居住人考前 14 天有无与新冠肺炎确诊病例、疑似病例或无症状感染者有密切接触		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 无	
4. 有无 48 小时内核酸检测阴性报告		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 无	
5. 有无接种新型冠状病毒疫苗		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 无	
考前 14 天健康状况 <input type="checkbox"/> 发热 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 咽痛 <input type="checkbox"/> 胸闷 <input type="checkbox"/> 乏力 <input type="checkbox"/> 鼻塞 <input type="checkbox"/> 流涕 <input type="checkbox"/> 呕吐 <input type="checkbox"/> 腹泻 <input type="checkbox"/> 呼吸困难 <input type="checkbox"/> 嗅觉、味觉丧失 <input type="checkbox"/> 无上述异常症状				
其他需要说明的情况				
近 14 天内旅居史				
本人严格遵守考点防疫工作规定，在考前或考试过程中如果出现发热、咳嗽等呼吸道症状，自愿接受防疫处置和核酸检测。 本人对以上提供的健康相关信息的真实性负责，如因信息不实引起疫情传播和扩散，愿承担由此带来的全部法律责任。				
填报人（手签）：		填报日期（手签）：2022 年    月    日		

注：A4 纸张黑白打印，考生须签名、捺手印，考试当天交考场监考老师。