附件2

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