附件

2021年吉林省市州级以上机关公开遴选公务员

通化考区面试考生健康管理信息承诺书

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 健康排查（流行病学史筛查） | | | | | | | | | | |
| 21天内国内中、高风险等疫情重点地区旅居地〔县（市、区）〕(未到过的此栏空白) | | 28天内境外旅居地（国家地区）(未到过的此栏空白) | | 居住社区、村（屯）21天内发生疫情  ①是②否 | | | 属于下列哪种情形：①确诊病例②无症状感染者③疑似病例④密切接触者⑤密切接触者的密切接触者⑥以上都不是 | | | 是否解除医学隔离观察：①是②否③不属于 |
|  |  | |  | |  | | |  | | |  |
| 14日内健康监测 | | | | | | | | | | | |
| 天数 | 监测日期 | 吉祥码：  ①绿码②红码③黄码④橙码 | | 通信大数据行程卡：①绿卡②绿卡，但前14天到达或途径城市名称上标有“\*”③非绿卡 | | 早体温 | 晚体温 | | 是否有以下症状：①发热②乏力③咳嗽或打喷嚏④咽痛⑤腹泻⑥呕吐⑦黄疸⑧皮疹⑨结膜充血⑩都没有 | 如出现以上所列症状，是否排除疑似传染病：①是②否(未出现以上所列症状的此栏空白) | |
| 第1天 | 月 日 |  | |  | |  |  | |  |  | |
| 第2天 | 月 日 |  | |  | |  |  | |  |  | |
| 第3天 | 月 日 |  | |  | |  |  | |  |  | |
| 第4天 | 月 日 |  | |  | |  |  | |  |  | |
| 第5天 | 月 日 |  | |  | |  |  | |  |  | |
| 第6天 | 月 日 |  | |  | |  |  | |  |  | |
| 第7天 | 月 日 |  | |  | |  |  | |  |  | |
| 第8天 | 月 日 |  | |  | |  |  | |  |  | |
| 第9天 | 月 日 |  | |  | |  |  | |  |  | |
| 第10天 | 月 日 |  | |  | |  |  | |  |  | |
| 第11天 | 月 日 |  | |  | |  |  | |  |  | |
| 第12天 | 月 日 |  | |  | |  |  | |  |  | |
| 第13天 | 月 日 |  | |  | |  |  | |  |  | |
| 第14天 | 月 日 |  | |  | |  |  | |  |  | |
| 第15天 | 月 日 |  | |  | |  | —— | |  |  | |

本人承诺：以上个人填报的信息属实，如有虚报、瞒报，愿承担一切责任及后果。

本人签字： 身份证号： 联系电话：