附件3

**2021年龙游县交投集团合同制员工招聘健康承诺书**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 报考岗位 | |  | | |
| 身份证号 |  | | | 手机号码 | |  | | |
| 现居住地 |  | | | | | | | |
| 当地  健康码 | 红□ 黄□ 绿□ | | 衢州市  健康码 | | 红□ 黄□ 绿□ | | | |
| 14天内旅居史及出行方式 |  | | | | | | | |
| 公共交通出行的具体情况  （车次、班次、航班号及中转信息） | | |  | | | | |
| 近期出  行计划 |  | | | | | | | |
| 健康状况 | 是否来自境外或疫情重点地区 | | | | | | 是□ | 否□ |
| 14天内是否与来自境外或中高风险地区人员有密切接触 | | | | | | 是□ | 否□ |
| 是否有发热、咳嗽、乏力、胸闷等症状 | | | | | | 是□ | 否□ |
| 是否与肺炎确诊病例或疑似病例有密切接触 | | | | | | 是□ | 否□ |
| 是否被留验站集中隔离观察 | | | | | | 是□ | 否□ |
| 如存在以上任意一种情况，请详细说明： | | | | | | | |
| **本人已知晓疫情防控要求，如实所填报上述内容，遇有变动，将及时主动向开化县国资中心报告。如有不实，本人愿意承担由此造成的一切后果。**      **承诺人（签字） ： 年 月 日** | | | | | | | | |