附件1

疫情防控个人健康信息承诺书

为了保护您的健康安全，请您根据实际情况填写以下问卷。根据该调查内容我们将确定您现在是否适合参与面试。如蓄意隐瞒病历或就诊、接触史等情况，您有可能给他人带来传染风险，并可能给您带来不必要的法律风险甚至可能触犯刑法。

请您**根据实际情况**逐项**填写**以下问卷并**签字确认**：

是□ 否□ 14天内是否**有国内中高风险区居住史**或**旅行史**；

是□ 否□ 14天内是否**去过境外**；

如是，所去国家 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_到京日期\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

是□ 否□ 14天内是否**去过发生疫情**的**批发市场、交易市场、菜市场、医院、小区**等地；如是请填写具体时间和地点名称： ；

是□ 否□ 14天内是否有**发热、咳嗽、乏力**等症状（有其一症状即选择“是”）；

是□ 否□ 14天内是否**曾接触新冠病毒感染者**；

是□ 否□ 14天内是否**曾接触**来自于**有病例报告社区**的**发热/有呼吸道症状**的**患者**；

是□ 否□ 14天内**周围**有2名或2名以上**发病的患者**。

**现住址**（具体到门牌号）\_\_\_\_省\_\_\_\_\_\_市\_\_\_\_\_\_区\_\_\_\_\_\_\_\_街道\_\_\_ \_\_\_\_小区\_\_\_ \_楼\_\_\_\_号

**本人郑重承诺：以上填写内容属实。若有虚报、乱报、瞒报等情况，愿承担相关法律责任。在参加面试期间，主动做好个人健康防护，如有不适症状，及时报告工作人员！！！**

**本人签字确认： 日期：**

**重要提示：《传染病防治法》规定隐瞒疫区旅游史或接触史者要承担相应法律责任**

参考文件:《国家卫生健康委办公厅关于印发新型冠状病毒感染的肺炎防控方案（ 第六版）的通知》和属地卫生防疫部门规定。