附件3

**个人健康信息承诺书**

姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_ 身份证号码:

本人身体健康，符合本次招聘规定的应聘人员应具备的健康条件。

鉴于目前防控工作的紧迫性和严峻性，本着从大局出发、对自己负责、对组织负责、对社会负责的原则，本人郑重作如下承诺：

1.本人非处于隔离观察期，体温正常。

2.本人在过去15天内，未曾出现过任何身体不适,如发烧、咳嗽、乏力、腹泻等症状。

3.本人在过去15天内，未曾前往或途经疫区或接待过来自疫区人员的探望和拜访。

4.本人在过去15天内，所接触的任何人员未曾岀现过发烧、咳嗽、乏力、腹泻等疑似症状或被诊断患者。

5.本人严格遵守防控期间的个人健康卫生管理规范，积极配合所在社区的各项卫生检查和体温监测，及时报备自己的健康状态。

**本人特此承诺,上述声明的真实性、完整性及准确性。如因本人隐报、谎报、乱报或虚假陈述,造成自身出现疑似症状或被确认为患者,本人愿承担一切后果和责任。**

承诺人（签字）：

日期：2022年 月 日