

附件 1:

|        |                         |
|--------|-------------------------|
| 网上报名序号 | 2021LY__ __ __ __ __ __ |
|--------|-------------------------|

健康承诺书（2021004 面试）

（此表需在面试现场提交）

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |                                                         |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------------------------------------------------|
| 姓 名                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 身份证号码  |                                                         |
| 性 别                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 本人联系电话 |                                                         |
| 紧急联系人电话               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 与本人关系  | <input type="checkbox"/> 亲属 <input type="checkbox"/> 朋友 |
| 健<br>康<br>状<br>态      | <p>请勾选符合您本人实际情况的选项。</p> <p>（以下第 3-6 项，请按您<b>面试日期前 14 天</b>情况填写）</p> <p>1. 是否为新冠肺炎的疑似病例、确诊病例或无症状感染者？</p> <p><input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否</p> <p>2. 是否为新冠肺炎确诊病例的治愈者？</p> <p><input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否</p> <p>3. 近 14 天内，是否出现发热（体温<math>\geq 37.3^{\circ}\text{C}</math>）或其他呼吸道疾病症状？</p> <p><input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否</p> <p>4. 近 14 天内，是否因发烧、咳嗽、咽痛、呼吸困难、呕吐、腹泻等症状，已进行核酸检测？</p> <p><input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否</p> <p>5. 近 14 天内，是否去往境外或国内的疫情中、高风险等级地区？</p> <p><input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否</p> <p>6. 近 14 天内，所在社区（村居）是否发生过疫情？</p> <p><input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否</p> <p>7. 是否是新冠肺炎确诊病例密切接触且隔离期未滿者？</p> <p><input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否</p> |        |                                                         |
| 应<br>聘<br>者<br>声<br>明 | <p>本人承诺：</p> <p>本人已详细阅读并知悉《吉林省外国企业服务有限公司公开招聘辽源地区文职人员公告（吉外招 2021004 号）》中对于疫情防控提及的相关要求，本人承诺如上涉及的个人信息均由本人如实填写。如因本人提供虚假信息、刻意瞒报及不配合防疫检测相关工作，所引起的相关后果及法律责任均由本人承担，并视为自动放弃应聘资格。</p> <p style="text-align: right;">应聘者签名：</p> <p style="text-align: right;">日期：2021 年    月    日</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |                                                         |

特别提示：

1. 请用 A4 纸张单色打印空白表格后，用黑色字迹的中性笔按要求由本人工整手写并完整填充。
2. 本次招聘的现场资格初审、笔试、面试环节，应聘者均需现场提供各环节**指定时间段内**填写完整的《健康承诺书》。