附件3

应聘人员健康登记表和健康承诺书

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 联系电话 | |  |
| 身份证号 |  | | | |
| 现场报名前21天内港台地区和国外旅行史或居住史，14天内有境内中高风险地区旅行史或居住史，或被判定为新冠病毒感染者（确诊病例及无症状感染者）的密切接触者，或被判定为新冠病毒感染者密切接触者的密切接触者，已治愈出院的确诊病例和已解除集中隔离医学观察的无症状感染者，尚在随访及医学观察期内 | 有 无 | | | |
| 本人及共同居住人有无接触疑似、确诊新型冠状病毒肺炎患者史 | 有 无 | | | |
| 有无核酸检测合格报告 | 有 无 | | 核酸采样  时 间 |  |
| 有无接种新型冠状病毒疫苗 | 有 无 | | 接种疫苗  时 间 |  |
| 目前健康状况（有则打“√”，可多选）：  发热（ ）咳嗽（ ）咽痛（ ）胸闷（ ）腹泻（ ）头疼（ ）呼吸困难（ ）恶心呕吐（ ）  无上述异常症状（ ） | | | | |

本人承诺以上提供的资料真实准确。如有不实，本人愿承担由此引起的一切后果及法律责任。

填报人签名： 填报日期：