

## 苏州卫生职业技术学院公开招聘工作人员疫情防控承诺书

填报日期： 年 月 日

姓名		联系电话	
应聘岗位号		现住址	
有无以下情况： ①14天内是否有发热、咳嗽、乏力、呕吐、腹泻等症状？ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 ②14天内是否有国内疫情中高风险地区旅居史？ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 ③14天内是否有国（境）外旅居史？ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 ④14天内是否与其他去过中高风险地区正在居家医学观察期的人员共同居住？ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 ⑤是否曾被诊断为新冠肺炎确诊病例、疑似病例或无症状感染者的密切接触者？ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 ⑥是否接种新冠病毒疫苗？ <input type="checkbox"/> 加强免疫接种 <input type="checkbox"/> 完成全程接种 <input type="checkbox"/> 仅接种一针 <input type="checkbox"/> 未接种 ⑦14天内核酸检测结果是否均为阴性？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		有此情况请简单描述：	
需要申报的其他情况：			
本人承诺： ①本人充分理解并遵守参加笔试期间各项疫情防控要求，将自行做好防护，自觉配合体温测量等防疫工作。 ②招聘考核期间如出现咳嗽、发热等身体异常情况，将自觉接受流行病学调查，并主动配合落实相关疫情防控措施。 ③以上内容属实，如隐瞒、虚拟、谎报，本人愿意承担相关法律责任和后果。			
承诺人（签名）：			

注：承诺书将作为考生入校查验的材料之一，请如实填报，打印签字后随身携带。