附件4：

2022年竹山县基层医疗卫生专业技术人员专项公开招聘资格复审个人防疫风险排查及防疫信息

申报承诺书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 人员姓名 |  | 身份证号 |  |
| 手机号码 |  | 来源地及工作单位 |  |
| 1.1参加活动前是否有10天内境外、7天内国内中高风险区、湖北省指挥部确定的管控区域旅居史？ 是□ 否□  1.2风险地区旅居时间： ，风险地区旅居地点：  1.3来（返）溪时间： ，交通方式及班次： | | | |
| 2.1是否为集中隔离医学观察、居家隔离医学观察、居家健康监测人员？  　 是□ 否□  2.2隔离或者健康监测的地点 | | | |
| 3.参加活动前7天内是否与新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者、密切接触者、感染风险较高的涉疫场所暴露人员有过密切接触？ 是□ 否□ | | | |
| 4.1湖北健康码是否为红码？黄码？ 是□ 否□  4.2被赋予红、黄码的具体原因? | | | |
| 5.1参加活动前7天内是否有发热、干咳、乏力、咽痛、嗅（味）觉减退、腹泻等新冠肺炎疑似症状？ 是□ 否□  5.2具体症状及到医疗机构诊疗经过陈述 | | | |
| 6.1参加活动前是否完成2剂次新冠肺炎疫苗预防接种？ 是□ 否□  6.2第一剂次日期： 年 月 日  6.3第二剂次日期： 年 月 日  6.4第三剂次日期： 年 月 日  6.5未完成足剂次疫苗接种的原因陈述 | | | |
| **本人手写签名：**  年 月 日 | | | |