附件5：

新冠肺炎疫情防控承诺书

海东市第二人民医院：

一、我已如实填报本人考前14天内的健康状况、境外和省外旅居史、与新冠肺炎确诊患者或疑似患者接触史，对所填报内容的真实性负责。

二、自觉遵守本次公开招聘工作在疫情防控方面的各项要求，主动向工作人员提交有关申报材料，接受考点体温检测等防疫检查，积极配合海东市第二人民医院公开招聘工作人员做好防疫工作。

三、招聘工作期间如实报告健康状况，若出现发热、咳嗽、乏力等症状，第一时间报告工作人员，绝不隐瞒，离开考区后直接返回住地，保持安全社交距离，不扎堆不聚集，乘坐公共交通工具和在人员密集场所佩戴口罩。

考生签名：

年 日

考前14天健康监测表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **日期** | **住址****（X省X市X区X小区/酒店）** | **有无发热、咳嗽等不适症状****（若有，请简述）** | **有无与确诊患者、疑似患者、无症状感染者****接触史** | **体温** | **备注** |
|  月 日 |  |  |  |  |  |
|  月 日 |  |  |  |  |  |
|  月 日 |  |  |  |  |  |
|  月 日 |  |  |  |  |  |
|  月 日 |  |  |  |  |  |
|  月 日 |  |  |  |  |  |
|  月 日 |  |  |  |  |  |
|  月 日 |  |  |  |  |  |
|  月 日 |  |  |  |  |  |
|  月 日 |  |  |  |  |  |
|  月 日 |  |  |  |  |  |
|  月 日 |  |  |  |  |  |
|  月 日 |  |  |  |  |  |
|  月 日 |  |  |  |  |  |
| 备注：1.表中任何项目有异常的，及时报备所在单位、社区或疫情防控部门，并进行新冠病毒核酸检测。2.表中内容由考生如实填写，若虚假填报，将有可能承担相应的法律责任。**考生签字：**  |