**蚌埠医学院2020年编制内公开招聘考试考生健康承诺书**

本人（姓名： 性别： 身份证号：

联系电话： ）是参加 2020 年蚌埠医学院编制内公开招聘考试的考生，我已阅读并了解本次考试防疫须知、疫情防控等要求，并且在考前 14 天内按要求测量体温、未离开报名或考试所在地。本人郑重承诺以下事项：

# 本人健康状况监测表中所记录的考前 14 天内的健康状况均属实。

1. **本人充分理解并遵守考试期间考点各项防疫安全要求。**
2. **本人考试当天自行做好个人防护工作，提前抵达考点。**
3. **本人接受并如实回答以下流行病学调查，保证所填报内容真实准确，如有虚假愿承担相应法律责任。**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 体温℃ | 本人及家人是否有发热、咳嗽等症状 | 是否接触境外人员或中高风险地区人员 | 5月30日以后是否有中高风险地区旅居史或人员接触史 | 所在城市 |
| 8月6日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 8月7日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 8月8日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 8月9日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 8月10日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 8月11日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 8月12日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 8月13日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 8月14日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 8月15日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 8月16日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 8月17日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 8月18日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 8月19日 |  | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |

一、自疫情开始后未离开报名或考试所在地，请在方框内划√ : □

二、从外省返回安徽

本人到达时间： 年 月 日，从何地抵皖：

抵皖方式：

1. 自驾，车牌号为：
2. 乘坐高铁、动车、火车或汽车。时间 班次
3. 其他交通工具

 二、到达蚌埠

本人到达时间： 年 月 日，从何地抵蚌：

抵蚌方式：

1、自驾，车牌号为：

2、乘坐高铁、动车、火车或汽车。时间 班次

3、其他交通工具

# 考生本人签字： 家长签字： 日期：

**备注：考生于 8 月 21 日现场确认环节时在确认现场缴纳承诺书。**