

附件 4

2022 年吉林省各级机关考试录用公务员 四平考区面试考生健康管理信息承诺书

姓名		身份证号		手机号			
健康排查（流行病学史筛查）							
居住社区、村（屯） 7 天内发生疫情① 是②否	7 天内国内中、 高风险等疫情 重点地区旅居 地（县（市、区） ）（未到过的，此 栏空白）	7 天内境外旅居地 （国家、地区）（未 到过的，此栏空白）	属于下列哪种 情形：①确诊 病例②无症状 感染者③疑似 病例④密切接 触者⑤次密接 触者⑥以上都 不是	是否解除医 学隔离观察： ①是②否 ③不属于	面试前 72 小时内 2 次核酸检 测结果：① 阴性②阳 性		
健康监测							
天数	监测 日期	吉祥码：① 绿码②黄码 ③红码	通信大数据行 程卡：①绿卡 ②非绿卡	早体温	晚体温	是否有以下症 状：①发热②乏 力③咳嗽或打喷 嚏④咽痛⑤腹泻 ⑥呕吐⑦黄疸⑧ 皮疹⑨结膜充血 ⑩都没有	如出现以上所列 症状，是否排除 疑似传染病：① 是②否（未出现 以上所列症状的 此栏空白）
第 1 天	月 日						
第 2 天	月 日						
第 3 天	月 日						
第 4 天	月 日						
第 5 天	月 日						
第 6 天	月 日						
第 7 天	月 日						

注：8 月 5 日面试的考生，请填写 7 月 29 日至 8 月 4 日的监测情况；8 月 6 日面试的考生，请填写 7 月 30 日至 8 月 5 日的监测情况；8 月 7 日面试的考生，请填写 7 月 31 日至 8 月 6 日的监测情况；8 月 8 日面试的考生，请填写 8 月 1 日至 8 月 7 日的监测情况。面试当天须将本承诺书上交候考室工作人员。

本人承诺：以上个人填报的信息属实，如有虚报、瞒报，愿承担一切责任及后果。

承诺人（考生本人手写签名并捺手印）：_____

承诺日期：_____年____月____日