

无锡市第九人民医院招聘考试

考生健康申报承诺书

姓 名:

联系方式:

学校/单位:

身份证号:

本人承诺:

- 1、没有被诊断肺炎确诊病例或疑似病例;
- 2、没有与新冠肺炎确诊病例或疑似病例密切接触;
- 3、考前 14 天内没有与来自疫情重点地区人员有密切接触;
- 4、考前 14 天内没有去过疫情重点地区;
- 5、没有被留验站集中隔离观察或留观后已解除医学观察;
- 6、目前没有发热、咳嗽、乏力、胸闷等症状;
- 7、共同居住的家庭成员、室友无上述情况。

本人在此郑重承诺: 填报、现场出示的所有信息(证明)均真实、准确、完整、有效, 自愿承担因不实承诺应承担的相关责任、接受相应处理。在考试期间严格遵守考试纪律, 服从现场工作人员管理及疫情防控工作安排。

承诺人签名:

年 月 日