附件3

参会人员健康承诺书

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 单位 | |  |
| 身份证号 |  | 联系方式 | |  |
| 近14天体温是否正常  □是 □否 体温\_\_\_\_\_℃ | | | | |
| 近14天内有无发热、咳嗽、乏力、腹泻等异常状况  □无 □有\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| 近14天内有无与无症状感染者、疑似或确诊新冠肺炎及发热或呼吸道感染患者接触史  □无 □有\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| 近14日内有无境外旅居史  □无 □有\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| 近14天内有无新冠疫情中、高风险地区旅居史  □无 □有\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| 有无48小时内新冠肺炎核酸检测阴性报告  □有 □无\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| 是否完成全程接种新冠肺炎疫苗  □未接种 □一针 □两针 □加强针 | | | | |
| 本人郑重承诺：以上内容属实，若有虚报、乱报、瞒报等情况，愿承担相关法律责任。本次制造业高质量发展人才招聘专场现场活动期间，主动做好个人健康防控和自我医学观察，如有不适症状，及时报告。 | | | 本人签名：  日期： 年 月 日 | |