附件3

**个人健康信息承诺书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ****姓  名**** |  | ****身份证号码**** |  |
| ****单位名称**** |  | ****手机号码**** |  |
| ****本人承诺：********1.本人没有被诊断新冠肺炎确诊病例或疑似病例。********2.本人没有与新冠肺炎确诊病例或疑似病例密切接触。********3.本人过去14天没有与来自疫情中高风险地区（官方当日最新发布数据）人员有密切接触。********4.本人过去14天没有去过或途经疫情中高风险地区（官方当日最新发布数据）。********5.本人没有被留验站集中隔离观察或留观后已解除医学观察。********6.本人目前没有发热、咳嗽、乏力、胸闷等症状。********7.本人若属于B类地区：（1）有本土疫情发生的县（市、区、旗）旅居史的来（返）川人员，已按四川省疫情防控要求完成7天居家隔离，第1、3、7天进行咽拭子核酸检测，最后1次双采双检呈阴性。（2）其他县（市、区、旗）旅居史的来（返）川人员，已完成3天2次（间隔24小时）咽拭子核酸检测，结果呈阴性。********本人对以上提供的健康相关信息的真实性负责，如因信息不实引起疫情传播和扩散，愿承担由此带来的全部法律责任。********承诺人：********年  月  日**** |

****说明：****

****1.官方当月最新发布数据，各省份确诊病例数可登录防疫办等网站查询。****

****2.法律责任：根据《刑法》第三百三十条规定：拒绝执行卫生防疫机构依照传染病防治法提出的预防、控制措施的，引起甲类传染病传播或者有传播严重危险的，处三年以下有期徒刑或者拘役；后果特别严重的，处三年以上七年以下有期徒刑。****

****3.承诺书落款时间应为面试当日。****