附件

永嘉县引进高层次人才资格复审新冠肺炎疫情防控健康承诺表

一、基本信息

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号码 |  | 引进单位 |  |
| 近14天居住地址 | |  | | 岗位代码 |  |
| 出发地 | | 1. 4、 | | 出发时间 |  |
| 交通出行方式 | | 1、客车（ ） 2、火车（ ） 3、动车（ ） 4、飞机（ ） 5、自驾车（ ） | | 班次及座位号 |  |
| 车次 |  | 座位号 |  |
| 航班号 |  | 座位号 |  |
| 自驾车牌号 |  | | |
| 中转信息 |  | | |

二、流行病学史（此前14天）

1.是否到过新型冠状病毒肺炎重点防控地区？ 否 / 是

2.是否接触过重点防控地区的发热或有呼吸道症状患者？ 否 / 是

3.是否曾接触过“六类人员”（确诊病例、疑似病例、无症状感染者、发热症状者、 密切接触者、境外回国人员） ？ 否 / 是，我接触的是 。

4.本人此前14 天是否出现发热、干咳等症状？否 / 是，症状是 。

5.此前14 天同住人员有无出现发热、干咳等症状？无 / 有（请描述患者姓名、与申报人关系及诊治情况）： 。

温馨提示：近期尽量不要跨区域外出，注意休息，保持良好身体状况。

**本人承诺：本人已如实填写以上信息，如有不实，本人负全部责任。（本句手写下行空白处）**

承诺人签名： 日期：2021年 月 日