附件1

中国红十字会总会2022年度公开遴选公务员

面试考生健康情况申报承诺书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  |
| 报考职位 |  |
| 紧急联系人姓名 |  | 紧急联系人电话 |  |
| 近14天内有无境内中高风险地区或陆路边境口岸所在县（市、区、旗）、港台地区、国外旅居史、接触史，或被判定为新冠病毒感染者（确诊病例或无症状感染者）、疑似病例的密切接触者、次密切接触者或者高风险人群。 | 有□ 无□ |
| 近14天内有无境内中高风险地区（或新发本土病例）所在地级市（区、州、盟）旅居史、接触史，未排除感染风险。 | 有□ 无□ |
| 近14天内有无接到有关部门关于疫情防控风险提示电话要求隔离或居家观察、健康监测，或健康码、行程码有异常。 | 有□ 无□ |
| 是否为已治愈出院的确诊病例或已解除集中隔离医学观察的无症状感染者，尚在随访或医学观察期内。 | 是□ 否□ |
| 是否为存在发热、寒战、咳嗽、咳痰、咽痛、打喷嚏、流涕、鼻塞、头痛、乏力、肌肉酸痛、关节酸痛、气促、呼吸困难、胸闷、结膜充血、恶心、呕吐、腹泻、腹痛、皮疹、黄疸、嗅觉或味觉减退等症状，未排除传染病者。 | 是□ 否□ |
| 是否为48小时内核酸检测结果为阳性者。 | 是□ 否□ |
| 其他需要说明情况 |  |

本人承诺以上提供的信息真实准确。如有不实，本人愿承担由此引起的一切后果及法律责任。

**填报人签名： 填报日期： 年 月 日**