**《健康承诺书》**

各位应聘者：

您好！为贯彻落实常态化疫情防控工作精神及要求，根据《中华人民共和国传染病防治法》、《刑法》等相关法律要求，请务必如实填写以下内容，若故意隐瞒相关情况，造成后果，您将要承担相应法律责任。谢谢您的理解和配合。

1.您前14天内有无境外或高、中风险地区的旅行史、居住史、途径史？

是□ 否□

2.您前14天内是否与新型冠状病毒肺炎确诊患者或疑似患者有接触？

是□ 否□

3.您前14天内是否接触过来自境外或高、中风险地区的发热或有呼吸道症状的患者？

是□ 否□

4.您前14天内身边是否有聚集性发病（如家庭、办公室、学校班级等场所，出现2例及以上发热和/或呼吸道症状的病例）？

是□ 否□

5.您最近有无发热、咳嗽、乏力、腹泻等症状？

是□ 否□

6.您前14天内是否由外地（含境外）返陕？如是，是由 返陕。

是□ 否□

郑重声明：本人对以上信息的真实性承担法律责任！

姓 名： 性 别：

电 话： 身份证号：

填写日期： 年 月 日