附件2

疫情防控承诺表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 笔试前两周以来 | | | | | | | | |
| 是否出现发热（体温≥37.3℃）、咳嗽、乏力等可疑症状 | 是否与中高风险地区人员有过接触 | 是否从中高风险地区返邕（含经过） | 是否从外地返邕 | 是否与确诊、疑似病例有过接触 | 是否参加人数较多或人员较复杂的活动 | 所居住小区/村屯是否出现疑似、确诊病例或大规模隔离 | 密切接触人员（家人等）所在单位、所居住小区是否出现疑似、确诊病例或大规模隔离 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

本人承诺以上填报信息属实。如有不实，本人愿意承担相关责任。

承诺人姓名： 单位：

手机号码： 日期：

备注：承诺人姓名请亲笔手签，此承诺表请于笔试当日提交