附件3

**2022年温州医科大学附属眼视光医院公开招聘考试**

**考生个人健康承诺书**

姓 名： 性 别： 报考岗位： （代码：C19-22- ）

身份证号： 有效手机号码：

**本人考前14日内是否有以下情况：**

1.出现发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状。 □是 □否

2.属于既往新冠肺炎确诊病例、无症状感染者。 □是 □否

3.有确诊病例（含无症状感染者）所在县市区旅居史。 □是 □否

4.从市外中高风险地区入温或返温。 □是 □否

5.从境外（含港澳台）入温或返温。 □是 □否

6.与新冠肺炎确诊病例、疑似病例或已发现无症状感染者有接触史。 □是 □否

7.与来自境外（含港澳台）、国内中高风险地区人员有接触史。 □是 □否

8.共同居住家庭成员中是否有上述1至7的情况。 □是 □否

以上情况，若有勾选“是”的，请尽量详细说明：

**本人在此郑重承诺：填报、现场出示的所有信息（证明）均真实、准确、完整、有效，自愿承担因不实承诺应承担的相关责任、接受相应处理。在考试期间严格遵守考试纪律，服从现场工作人员管理及疫情防控工作安排。**

考生签名： 填写日期：2022年 月 日

**以下由现场工作人员填写： 体温**（额温）：□正常 □异常 ℃

**防疫码研判类型：**□可通行 □不可通行 □限制聚集 □其他

**健康码**：□绿码 □黄码 □红码 **行程卡：**□绿色 □黄色 □红色 □其他

**特殊情况**备注并附证明材料复印件：