附件

**面试考生健康监测记录表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 联系电话 | |  |
| 身份证号码 | | |  | | | |
| 健  康  状  况  登  记 | 序号 | 日期 | 体温 | | 有无十大症状 （没有可填“无”） | |
| 上午 | 下午 |
| 1 |  |  |  |  | |
| 2 |  |  |  |  | |
| 3 |  |  |  |  | |
| 4 |  |  |  |  | |
| 5 |  |  |  |  | |
| 6 |  |  |  |  | |
| 7 |  |  |  |  | |
| 备注：新冠肺炎十大症状有干咳、乏力、发热、肌肉酸痛、嗅觉改变、腹泻、食欲下降、恶心、呕吐、眼部症状等。 | | | | | | |
| **承诺书**  本人郑重承诺以下事项：  1.本人参考前7天内体温正常；  2.本人目前身体健康，参会前7天内本人及家庭成员没有出现过发热、咳嗽、胸闷等与新型冠状病毒感染有关的症状；  3.参考前7天本人及家庭成员没有高风险地区旅居史，没有接触过有发热或呼吸道症状患者；参考前8天本人及同住家属无国外旅居史；参考前5天本人没有接触过新冠肺炎病例、疑似病例、无症状感染者、密接人员；  4.本人愿遵守本次面试疫情防控要求，全程做好个人防护，参会过程中如出现咳嗽、发热等身体不适情况，立即报告举办方，积极配合疫情防控部门；  5.以上信息真实、准确、完整，如因个人主观原因漏报、瞒报、虚报造成相关后果，本人承担由此带来的全部法律责任。  本人签字：  2022年 月 日 | | | | | | |