科研助理岗位应聘考生健康申明卡及安全考试承诺书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 家庭地址/来漳州前居住地 |  |
| 联系方式 |  |
| 近14天是否前往疫情重点地区 | 是 | 否 | 近14天是否从疫情重点地区返回 | 是 | 否 | 近14天是否途经疫情重点地区 | 是 | 否 |
|  |  |  |  |  |  |
| 近14天是否接触疫情重点地区来闽人员 | 是 | 否 | 近14天是否出省 | 是 | 否 | 近14天是否出国出境 | 是 | 否 |
|  |  |  |  |  |  |
| 近14天是否出现发烧、乏力、干咳等症状 | 是 | 否 | 本人健康码是否为绿码 | 是 | 否 | 本人是否属于新冠肺炎疑似或无症状患者 | 是 | 否 |
|  |  |  |  |  |  |
| 近14天共同生活人员是否有发烧、乏力、干咳等症状等 | 是 | 否 | 具体症状及处置措施 |  |
|  |  |
| 其他需要说明的事项（近14天有出省出国（境）活动轨迹、共同生活的亲属有疫情重点区旅居史接触史等） |  |
| 入漳后居住地 | （具体到门牌号或宾馆地址） |
| 备注：1、近14天指：8月 至8月 日之间；2、请在是或否栏打√。 |

**本人承诺：对以上填报信息的真实性负责。**

 **签名：**

 **2021年 月 日**