附件

重庆市合川区2022年度公务员招录

疫情防控承诺书

本人已认真阅读《重庆市合川区2022年度公务员招录疫情防控告知书》，知悉告知事项、证明义务和防疫要求。在此郑重承诺：

在此郑重承诺：

1. 本人如实填报自我健康评估表，无隐瞒或谎报旅居史、接触史、健康状况等疫情防控重点信息，主动配合工作人员进行防疫检测、询问、排查、送诊等。自愿承担因不实承诺应承担的相关责任、接受相应处理。

2. 本人保证所提供的个人信息真实、准确、完整，不弄虚作假，不伪造、不使用假证明。如因个人信息错误、缺失及所提供证明材料虚假造成的一切后果，由本人承担。

3. 本人承诺遵守公务员招录考试相关规定，诚信参考，如因违反相关规定而产生的一切后果由本人承担。

**自我健康评估表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 联系电话 |  |
| 工作单位及职务 | |  | | |
| 紧急联系人姓名 | |  | 紧急联系人电话 |  |
| 本人及共同居住人近7内有无境内中高风险地区、港澳台地区、国外旅行史或居住史 | | 有□ 无□ | | |
| 本人及共同居住人有无 接触疑似、确诊新型冠状病毒肺炎患者史 | | 有□ 无□ | | |
| 有无接种新型冠状病毒疫苗 | | 有□ 无□ | 接种疫苗时间 |  |
| 目前健康状况（有则打“√”，可多选）： 发热（ ） 咳嗽（ ） 咽疼（ ） 胸闷（ ） 腹泻（ ） 头疼（ ） 呼吸困难（ ） 恶心呕吐（） 无上述异常症状（ ） | | | | |
| 其他需要  说明情况 |  | | | |

本人承诺以上提供的资料真实准确。如有不实，本人愿承担由此引起的一切后果及法律责任。

承诺人（签名）：

身 份 证 号：

承 诺 时 间： 年 月 日