附件2：

包头市审计局直属事业单位引进人才健康承诺书 时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 联系电话 |  |
| 工作单位 |  | | | 家庭住址 |  | | |
| 症状及体征 | 1无症状□ 2发热□ 3流鼻涕□ 4咳嗽□ 5咽喉痛□ 6乏力□ 7胸闷□  8呼吸困难□ 9腹泻□ 10肌痛□ 11其他□ 体温： ℃ | | | | | | |
| 既往疾病史 | 1无 2高血压 3糖尿病 4冠心病 5慢阻肺 6结核 7脑卒中 8其他 | | | | | | |
| 接触史 | 无（ ） | | | | | | |
| 有（ ） | 1.14天内有重点疫区地区，或有其他病例报告社区的旅行史或居住史；（ ）  2.14天内与新型冠状病毒肺炎感染者（核酸检测阳性者）有接触史；（ ）  3.14天内曾接触过来自重点疫区地区，或来自有病例报告社区的发热或呼吸道症状的患者（ ）  4.聚集性发病：两周内在小范围内，如家庭、办公室、学习班级等场所，出现2例及以上发热和/或呼吸道症状的病例（ ）  5.14天内有国外旅行史或居住史。（ ） | | | | | |
| 旅居史 | 近两周内有无外地旅居史 1有（ ） 2无（ ） | | | 外出地点 |  | | |
| 本人承诺以上提供信息均属实！  鹿城健康365二维码： C:\Users\ADMINI~1\AppData\Local\Temp\WeChat Files\b4309d0b942a00f1158af77ea955cfb.png  本人签字： 日期： 年 月 日 | | | | | | | |