平阴交通与物流发展有限公司面向社会公开招聘工作人员健康申报承诺书

姓　　名：

报考单位：

身份证号码：□□□□□□□□□□□□□□□□□□

手机号码：

现居住地址：

**考生14天内(自7月31日起）本人、共同居住人员、密切来往人员是否有以下情况：**

（1）被诊断为新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者或密切接触者：□是 □否。

（2）到过境外：□是 □否，如是请注明人员、时间、地点：

 。

（3）到过湖北：□是 □否，如是请注明人员、时间、地点：

 。

（4）到过外省：□是 □否，如是请注明人员、时间、地点：

 。

（5）到过省内其它地市：□是 □否，如是请注明人员、时间、地点：

 。

（6）发热、干咳等症状：□是 □否，如是请注明人员、就诊医院、时间及疾病名称： 。

**本人承诺：**本人非无症状感染者，且以上内容均属实，如隐瞒、虚报，本人自愿承担一切法律责任和相应后果。自接到健康申报承诺书之日（8月14日）起本人不外出，不参与聚餐聚会，保持良好卫生习惯。一旦发现可疑症状，立即向考务组报告，联系电话：58569696。

签名： 申报时间：