附件2：

应聘人员健康情况登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 | |  | |
| 联系电话 |  | 健康状况 | |  | |
| 住址 |  | | | | |
| 近半月  是否离通 | □ 未离开南通  □ 离开过南通，离开时间 返回时间 | | | | |
| 回程乘坐交通工具 | 1.含转车等所有车牌、车次、轮渡、航班信息；  2.私家车返回，需提供车牌号及途经线路。 | | | | |
|  | | | | |
| 苏康码  （更新至最新日期，图片粘贴下方） | | | 体温自我监测登记表 | | |
|  | | | 前14天 | |  |
| 前13天 | |  |
| 前12天 | |  |
| 前11天 | |  |
| 前10天 | |  |
| 前9天 | |  |
| 前8天 | |  |
| 前7天 | |  |
| 前6天 | |  |
| 前5天 | |  |
| 前4天 | |  |
| 前3天 | |  |
| 前2天 | |  |
| 前1天 | |  |
| 本人保证此表格填写内容真实、完整、可靠，如有不实之处，愿承担一切法律责任。  填写人签字： 填表日期： | | | | | |

应聘人员健康情况承诺书

本人已知晓并理解、遵守本次公开招聘工作中关于应聘人员健康要求和新冠肺炎疫情防控相关管理规定，并做如下声明：

一、本人不属于疫情防控要求14天强制隔离期、医学观察期或自我隔离期内的人员。

二、本人承诺严格遵守国家、省、市、区及现场资格审核和考试阶段关于新冠肺炎疫情防控工作的规定，在现场资格审核和考试期间增强安全意识，提高防护意识，全程戴好口罩。

三、本人在进入现场资格审核及考试阶段前14天内没有到过重点疫区、中高风险地区，也没有与重点疫区、中高风险地区人员有接触史。主要家庭成员和社会关系人也没有与重点疫区、中高风险地区人员有接触史。

四、本人承诺所提供的所有信息保证真实，绝无隐瞒，信守承诺，如果违反，自愿承担责任。

承诺人（签名）：

身份证号码：

联系电话：

日期：