附件2

墨江哈尼族自治县2021年教育体育系统特岗教师面试人员健康信息承诺书

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 承诺人姓名 | |  | | 性别 |  | 身份证号码 |  | |
| 户籍 | |  | | 手机号 | |  | | |
| 就读学校 | |  | | 承诺人毕业时间 | |  | | |
| 面试前14天居住地详细住址 | | | | | |  | | |
| 共同生活人员 | 姓名 | | 性别 | 与承诺人关系 | | 身份证号码 | | 手机号码 |
|  | |  |  | |  | |  |
|  | |  |  | |  | |  |
|  | |  |  | |  | |  |
|  | |  |  | |  | |  |
|  | |  |  | |  | |  |
|  | |  |  | |  | |  |
|  | |  |  | |  | |  |
| 本人及共同生活人员承诺：  1.过去14天没有被判定为新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者；  2.过去14天没有中风险、高风险旅居史或出国旅居史；  3.过去14天没有与新冠肺炎确诊病例或疑似病例密切接触；  4.过去14天没有被留验站集中隔离观察或留观后已解除医学观察；  5.过去14天至今没有发热和干咳、气促等呼吸道症状，身体无异常状况。  本人及共同生活人员对以上提供的健康相关信息的真实性负责，如因信息不实引起疫情传播和扩散，愿承担由此带来的全部法律责任。  承诺人：  2021年 月 日 | | | | | | | | |

说明：1.本表一式二份，由应聘人员如实填报，于资格复审时教育体育局留档1份。2.法律责任：根据《刑法》第三百三十条规定：拒绝执行卫生防疫机构依照传染病防治法提出的预防、控制措施的，引起甲类传染病传播或者有传播严重危险的，处三年以下有期徒刑或者拘役；后果特别严重的，处三年以上七年以下有期徒刑。