招聘考试疫情防控健康监测卡及承诺

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **天数** | **日期** | **本人、家人及共同居住人员是否存在发热、干咳、乏力、嗅(味)觉减退或丧失、鼻塞、流涕、咽痛、结膜炎、肌痛、腹泻等症状（对应情况打√）** | **是否有国内疫情中高风险地区或国（境）外旅居史（对应情况打√）** | **是否为确诊、疑似和无症状感染者密切接触人员（对应情况打√）** |
| 第1天 |  | 是（）/否（） | 是（）/否（） | 是（）/否（） |
| 第2天 |  | 是（）/否（） | 是（）/否（） | 是（）/否（） |
| 第3天 |  | 是（）/否（） | 是（）/否（） | 是（）/否（） |
| 第4天 |  | 是（）/否（） | 是（）/否（） | 是（）/否（） |
| 第5天 |  | 是（）/否（） | 是（）/否（） | 是（）/否（） |
| 第6天 |  | 是（）/否（） | 是（）/否（） | 是（）/否（） |
| 第7天 |  | 是（）/否（） | 是（）/否（） | 是（）/否（） |
| 第8天 |  | 是（）/否（） | 是（）/否（） | 是（）/否（） |
| 第9天 |  | 是（）/否（） | 是（）/否（） | 是（）/否（） |
| 第10天 |  | 是（）/否（） | 是（）/否（） | 是（）/否（） |
| 第11天 |  | 是（）/否（） | 是（）/否（） | 是（）/否（） |
| 第12天 |  | 是（）/否（） | 是（）/否（） | 是（）/否（） |
| 第13天 |  | 是（）/否（） | 是（）/否（） | 是（）/否（） |
| 第14天 |  | 是（）/否（） | 是（）/否（） | 是（）/否（） |
| 第1天—第14天 | 所在省市（必填） | 日期（\*\*月\*\*日至\*\*月\*\*日） | 本人所在地（XX省XX市） |
| 至 |  |
| 至 |  |
| 至 |  |
| 跨省市行程（如发生，如实填写） | 日期 | 出发地（XX省XX市） | 目的地（XX省XX市） | 中转站（XX省XX市） | 交通工具（火车车次、航班号、自驾） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 考生承诺 |  本人承诺：我已知晓黑龙江省通信管理局所属事业单位公开招聘考试疫情防控要求，以上所填内容真实、准确、完整。如隐瞒情况造成危及公共安全后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受《治安管理处罚法》、《传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规的处罚和制裁。 考生签字（手写）： |

 注：健康监测卡A4纸双面打印在一页纸上。