附件2：

中国地方志指导小组办公室2020年度考试录用

公务员面试考生健康申报承诺书

姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 性别：\_\_\_\_ 目前所在地： \_\_\_\_\_\_\_\_\_

身份证号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

北京健康宝（勾选）：□绿色     □黄色    □红色

健康情况：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

（“健康情况”填写格式：“健康”或“其他”，如填写“其他”，请说明具体情况）

其他（“是”或“否”，如填写“是”，请说明具体情况）：

1.否来自国内疫情中高风险地区：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.前14天是否有国（境）外旅居史：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.是否与新冠肺炎确诊或疑似病例有密切接触史：\_\_\_\_\_\_\_\_

4.是否有其他需要说明的情况：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

本人承诺：

本人知晓《中华人民共和国传染病防治法》中的有关法律法规以及新冠肺炎疫情防控相关措施要求，以上内容属实。如隐瞒、虚报、漏报，本人承担一切法律责任和相应后果。

签字：

2020年7月  日