

附件 1:

考生健康卡及安全考试承诺书

姓名:		身份证号:		准考证号:	
天数	日期	体温 $^{\circ}\text{C}$		本人及共同居住人 身体健康状况	考前 7 天内 是否离津
		早 (具体时间)	晚 (具体时间)		
第 1 天	8 月 14 日	时间_____, $^{\circ}\text{C}$	时间_____, $^{\circ}\text{C}$	健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>
第 2 天	8 月 15 日	时间_____, $^{\circ}\text{C}$	时间_____, $^{\circ}\text{C}$	健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>
第 3 天	8 月 16 日	时间_____, $^{\circ}\text{C}$	时间_____, $^{\circ}\text{C}$	健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>
第 4 天	8 月 17 日	时间_____, $^{\circ}\text{C}$	时间_____, $^{\circ}\text{C}$	健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>
第 5 天	8 月 18 日	时间_____, $^{\circ}\text{C}$	时间_____, $^{\circ}\text{C}$	健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>
第 6 天	8 月 19 日	时间_____, $^{\circ}\text{C}$	时间_____, $^{\circ}\text{C}$	健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>
第 7 天	8 月 20 日	时间_____, $^{\circ}\text{C}$	时间_____, $^{\circ}\text{C}$	健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>
考 试	8 月 21 日	时间_____, $^{\circ}\text{C}$	/	健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>
本人及共同居住人 身体不适情况、接触 返津人员情况及离 津情况记录					
考生承诺书		本人承诺: 我已知晓《关于重启天津市便民专线服务中心公开招聘合同制话务员 笔试工作的公告》中疫情防控的有关内容, 并保证严格按照须知内容执行。我将 如实填写健康卡, 如有发热、寒战、咳嗽、咳痰、咽痛、打喷嚏、流涕、鼻塞、头 痛、乏力、嗅觉减退或消失、肌肉酸痛、关节酸痛、气促、呼吸困难、胸闷、结膜 充血、恶心、呕吐、腹泻、皮疹、黄疸等等病状出现, 将及时向报名单位报告, 并立即就医, 未排除传染病者或存在其他身体不适不参加笔试。如因隐瞒病情及 发热史、旅居史和接触史引起影响公共安全的后果, 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。 同时, 我将于考后进行 7 天健康监测。如有发热或新冠肺炎疑似症状等异常 情况, 我将及时就医排除新冠肺炎, 并向报名单位报告有关情况。			

注: 体温为水银温度计腋下温度

联系电话:

本人签字: