

健康申报承诺

个人信息

姓名: _____ 性别: _____ 出生年月: _____
联系方式: _____ 目前北京健康宝状态: 红色 黄色 绿色
身份证号: _____ 报考岗位: _____
目前常住地: _____省(区/市) _____市(地/州/盟) _____县(市/区/旗) _____乡镇(街道)
近1个月旅居*情况: _____

即日起至面试前出行**计划情况: _____
紧急联系人: 姓名: _____ 与本人关系: _____ 联系方式: _____

流行病学史调查(若选择“是”请说明具体情况)

本人及共同生活家属是否曾被判定为新型冠状病毒感染者(确诊病例及无症状感染者)或现为疑似病例。
是: _____ 否

本人及共同生活家属是否与新型冠状病毒感染者(确诊病例及无症状感染者)或疑似病例有密切接触。
是: _____ 否

本人及共同生活家属28日内是否有境内中高风险地区及其所在设区市(直辖市除外)或国(境)外旅行史和居住史。
是: _____ 否

本人及共同生活家属28日内是否与境内中高风险地区人员、境外人员或近期入境人员有密切接触。
是: _____ 否

本人及共同生活家属14日内是否到过发热门诊:
是: _____ 否

14日内本人及共同生活家属是否有如下症状: 无症状 发热,最高体温____℃

咳嗽 乏力 寒战 咳痰 咽痛 流涕 鼻塞 气促 头痛 胸闷

恶心 呕吐 腹泻 腹痛 皮疹 黄疸 肌肉酸痛 关节酸痛

结膜充血 呼吸困难 其他: _____

其他需要说明的情况: _____

考生确认

本人确认参加面试,已知悉全国人大机关的面试有关安排,自愿服从面试管理。

本人已阅读本申报表所列事项,并对以上申报内容的真实性负责,承诺在面试期间遵守疫情防控要求。若上述事项发生变化,将立刻告知全国人大常委会办公厅人事局,并再次填写、提交本表。如隐瞒或填报不实信息,本人愿承担相应责任并接受相应处理。

承诺人:
年 月 日

- 注: 1.本表中风险等级请按本人或家属处于该地时的风险等级填写,可通过国家政务服务平台或国务院客户端查询;
2.*旅居情况请完整填写近1个月所有到达/停留过的地点(具体到乡镇/街道),并列明到达及离开时间、停留期间该地风险等级等情况;
3.**凡离开目前常住县(市/区)范围的均视为出行,出行计划请完整填写拟去往的地点、到达及离开时间、该地风险等级等情况;
4.全国人大常委会办公厅人事局联系电话 010-53365973。