附件1

应聘人员健康承诺书

1.笔试前28天内是否接触新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者？〇是〇否

2.笔试前28天内是否有发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状？〇是〇否

3.笔试前28天内，本人或家庭成员是否有国（境）外或疫情中、高风险地区旅行史和接触史？〇是〇否

4.笔试前28天内所在社区（村居）是否有确诊病例、疑似病例？〇是〇否

5.本人“健康码”状态：〇绿色〇黄色〇红色

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 本人参加山东联通人力资源服务股份有限公司招聘劳务派遣人员笔试，现郑重承诺：  本人如实逐项填报以上健康申明，如因隐瞒或虚假填报引起不良后果，本人愿承担相应的法律责任。另就有关事项说明如下：来烟台之前所在地： ，来烟台日期： 月 日，采用的交通工具为: ，车次或航班为: 。其他需要说明的情况： 。  考生签名：  日 期： 年 月 日  注：山东省外应聘人员及承诺书中1-4项有为“是”的，须提供笔试前3日内有效核酸检测结果。 | | | |
| 姓名 |  | 身份证号 |  |
| 联系电话 |  | 准考证号 |  |