附件1

面试考生健康申报表与承诺书

|  |  |
| --- | --- |
| 本人是否已申领并取得浙江“健康码”绿码？ | □ 是 □ 否 |
| 本人在考前14天内是否有国内疫情中高风险地区或国（境）外旅居史？（注：中高风险地区界定，以考生填写此表时的国家疫情通报为准） | □ 是 □ 否 | |
| 本人在考前14天内是否有过发热（腋下37.3℃）、干咳、乏力、咽痛或腹泻等症状？ | □ 是 □ 否 | |
| 本人是否为既往新冠肺炎确诊病例、无症状感染者或密切接触者？ | □ 是 □ 否 | |
| 本人是否为仍在隔离治疗中的新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者，以及集中隔离期未满的密切接触者？ | □ 是 □ 否 | |
| **承 诺 书**  （1）本人已详尽阅读面试公告及疫情防控有关告知事项说明，了解本人健康证明义务及考试防疫要求，自愿遵守面试期间疫情防控管理有关规定。  （2）本人承诺，本人符合浙江省医疗器械检验研究院2020年公开招聘面试疫情防控有关要求。  （3）本人承诺，以上所填内容真实完整，如有虚假或隐瞒，自愿承担相关责任并接受处理。  （4）自本人申报健康情况之日至开考时，如上述填报信息发生变化，将及时进行更新并主动向浙江省人才市场报告。  承诺人：  年 月 日 | | |