

附件 4:

2022 年长春东城国有资本投资运营（集团）有限公司

应聘者健康管理信息

承诺书

(请在面试前请将此承诺书交给工作人员)

健康排查（流行病学史筛查）							
姓 名	21 天内（截止面试当日）国内中、高风险等疫情重点地区旅居地（县（市、区））（未到过的此栏空白）	28 天内（截止面试当日）境外旅居地（国家地区）（未到过的此栏空白）	居住社区、村（屯）21 天内（截止面试当日）发生疫情①是②否	属于下列哪种情形：①确诊病例②无症状感染者③疑似病例④密切接触者⑤密切接触者的密切接触者⑥以上都不是	是否解除医学观察：①是②否③不属于	面试当日 48 小时核酸检测：①阳性②阴性③不需要	
健康监测（自报名截止之日起）							
天数	监测日期	吉祥码：①绿码②红码③黄码④橙码	通信大数据行程卡：①绿卡②绿卡，但前 14 天到达或途经城市名称上标有“*”③非绿卡	早体温	晚体温	是否有以下症状：①发热②乏力③咳嗽或打喷嚏④咽痛⑤腹泻⑥呕吐⑦黄疸⑧皮疹⑨结膜充血⑩都没有	如出现以上所列症状，是否排除疑似传染病：①是②否（未出现以上所列症状的此栏空白）
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
备注：请您在报名截止之日起，每日详实记录。							

本人承诺：以上个人填报的信息属实，如有虚报、瞒报，愿承担一切责任及后果。

本人签字：

身份证号：

联系电话：