附件1

健康管理信息承诺书

（同时须提供48小时内核酸检测阴性证明纸质版）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **健康排查项目** | **是** | **否** |
| 1.是否有中、高风险等疫情重点地区旅居史且离开上述地区不满21天？ | 　 | 　 |
| 2.体检前14天内是否有国内发生本土疫情的地级市和有扩散风险的毗邻地区旅居史和接触史？ | 　 | 　 |
| 3.居住社区21天内是否发生疫情？ | 　 | 　 |
| 4.是否有境外旅居史且入境已满21天不满28天？ | 　 | 　 |
| 5.是否体检前14天内从发生本土疫情省份入鲁返鲁？ | 　 | 　 |
| 6.是否属于治愈出院满14天的确诊病例和无症状感染者？ | 　 | 　 |
| 7.是否属于确诊病例、疑似病例、无症状感染者和尚在隔离观察期的密切接触者？ | 　 | 　 |
| 8.体检前14天内是否有发生本土疫情地区旅居史？ | 　 | 　 |
| 9.体检前21天内是否有境外旅居史？ | 　 | 　 |
| 10.体检前14天内是否有发热、咳嗽等症状未痊愈，且未排除传染病及身体不适？ | 　 | 　 |
| 本人承诺 | 本人如实填报健康排查项目，已提供规定期限内的核酸检测阴性证明。如因瞒报或虚假填报引起不良后果，本人愿承担相应的法律责任。 |

**健康监测信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 监测日期 | 健康码1. 绿码
2. 黄码
3. 红码
 | 早体温（℃） | 晚体温（℃） | 监测日期 | 健康码1. 绿码
2. 黄码
3. 红码
 | 早体温（℃） | 晚体温（℃） |
| 11.06 |  |  |  | 11.13 |  |  |  |
| 11.07 |  |  |  | 11.14 |  |  |  |
| 11.08 |  |  |  | 11.15 |  |  |  |
| 11.09 |  |  |  | 11.16 |  |  |  |
| 11.10 |  |  |  | 11.17 |  |  |  |
| 11.11 |  |  |  | 11.18 |  |  |  |
| 11.12 |  |  |  | 11.19 |  |  |  |
| 本人签字 |  | 身份证号 |  | 手机号 |  |

注：“健康排查项目”中1-6项为“是”的，考生需向泰安市人力资源和社会保障局申报，并携带

规定的健康证明，在隔离备用场地体检； 7-10项为“是”的，不得参加体检。