附件：

**省财会金融人才支持计划遴选面试**

**个人健康承诺书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 联系电话 （手机） |  |
| 工作单位 |  | | |
| 近14天内有无疫情中高风险地区经历 | | □有 □无 | |
| 有无接触疑似、确诊新冠患者史 | | □有 □无 | |
| 是否已接种完成新冠疫苗接种 | | □有 □无 | |
| 目前健康状况（可多选，有则打“√”）  □发热 □咳嗽 □咽痛 □胸闷 □腹泻  □头疼 □呼吸困难 □恶心呕吐 □无异常症状 | | | |
| 其他需要说明的情况 |  | | |

本人承诺提交和现场出示的所有防疫材料（信息）均真实、有效，积极配合和服从面试防疫相关检查监测，无隐瞒或谎报旅居史、接触史、健康状况等疫情防控信息。如违反相关规定，自愿承担所有相关责任、接受相应处理。

承诺人： 填报日期：