附件：

**考生承诺书及体温记录表**

本人已认真阅读安徽省第二人民医院官网通知中涉及招聘考试的疫情防控要求，悉知告知事项，并按要求开展自我监测，每日测量体温。本人郑重承诺以下事项，如有虚报、瞒报，愿承担责任及后果。

1.记录表填至考试当天，所示内容真实准确。

2.不隐瞒不谎报旅居史、接触史、健康状况等疫情防控重点信息。

3.做好个人防护，积极配合工作人员进行防疫检测、询问、排查等各项措施。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 天数 | 监测日期 | 早体温 | 晚体温 | 是否有发热、咳嗽等症状 | 是否与境外、中高风险区域及其所在县（市、区、旗）等人员接触 | 安康码是否为绿色 |
| 第1天 |  |  |  |  |  |  |
| 第2天 |  |  |  |  |  |  |
| 第3天 |  |  |  |  |  |  |
| 第4天 |  |  |  |  |  |  |
| 第5天 |  |  |  |  |  |  |
| 第6天 |  |  |  |  |  |  |
| 第7天 |  |  |  |  |  |  |
| 第8天 |  |  |  |  |  |  |
| 第9天 |  |  |  |  |  |  |
| 第10天 |  |  |  |  |  |  |

是否接种新冠疫苗（如否，请提供未接种原因证明）：

考生姓名： 身份证号码：

（**温馨提示：**本承诺书需手写签名，签名打印无效；待笔试当日进入考场时交给监考人员）