附件1

**天津市民政局所属殡葬类事业单位公开招聘工作人员笔试**

**考生健康卡及考试安全承诺书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名： 准考证号： 报考岗位：** | | | |
| 日期 | 体温℃（水银温度计腋下温度） | | 其他症状（包括寒战、咳嗽、咳痰、咽痛、打喷嚏、流涕、鼻塞、头痛、乏力、嗅觉减退或消失、肌肉酸痛、关节酸痛、气促、呼吸 困难、胸闷、结膜充血、恶心、呕吐、腹泻、皮疹、黄疸等或无） |
| 早（具体时间） | 晚（具体时间） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 考生考试安全承诺 | 本人承诺：我已知晓《考生防疫与安全须知》，并保证严格按照须知内容执行。我将如实填写健康卡，如有发热、乏力、咳嗽、呼吸困难、腹泻等病状出现，将及时向报考单位报告，并立即就医。我将按照报考单位要求，如实上报健康信息及相关情况。如考试结束后7天内出现新冠肺炎疑似或确诊情况，我将立刻拨打招考单位电话，报告情况，并及时就医。如因隐瞒病情及接触史、离津史引起影响公共安全的后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受《治安管理处罚法》、《传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规的处罚和制裁。 | | |

**本人签字：**