

附件 5

定西职业技术学院(筹)2022 年度引进急需紧缺 人才考生安全考试承诺书及身体健康状况 监测表

姓名:		性别:	身份证号:	联系电话:	
天数	日期	体温℃	本人及家人身体健康状况(打√)	是否接触境外人员或中高风险地区人员(打√)	备注
第 天	月 日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第 天	月 日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第 天	月 日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第 天	月 日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第 天	月 日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第 天	月 日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第 天	月 日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第 天	月 日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第 天	月 日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第 天	月 日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第 天	月 日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第 天	月 日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
第 天	月 日		健康 <input type="checkbox"/> 不适 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/>	
本人及家人身体不适情况、接触境外人员或中高风险地区人员情况记录					
<p>本人承诺:本人承诺如实填写,如有发热、乏力、咳嗽、呼吸困难,腹泻等病状出现,将及时报告,并立即就医。保证考前 17 天内,无新冠肺炎病史、隔离史和接触史,无疫情高风险区、中风险区和境外行程史,体温及身体状况一切正常。如有隐瞒行程、隐瞒病情和弄虚作假,愿意承担由此造成的一切后果及相应的法律责任。</p> <p>考生本人签名: _____ 年 月 日</p>					