

2020 年度天津市儿童医院公开招聘卫生专技岗资格审核 考生健康卡及安全考试承诺书

天数	日期	体温℃	本人、家人及共同居住人员是否存在发热、乏力、咳嗽、呼吸困难、腹泻等病状			
第 1 天			是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>			
第 2 天			是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>			
第 3 天			是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>			
第 4 天			是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>			
第 5 天			是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>			
第 6 天			是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>			
第 7 天			是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>			
第 8 天			是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>			
第 9 天			是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>			
第 10 天			是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>			
第 11 天			是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>			
第 12 天			是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>			
第 13 天			是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>			
第 14 天			是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>			
审核当天			是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>			
月 日 (前 14 天) 至 月 日 (审核当天)	所在省市	日期 (月 日至 月 日)		本人所在省市		
	跨省市行程	日期	出发地	目的地	中转地	交通工具(车次、航班、自驾)
本人、家人及共同居住人员身体 不适情况、接触其他人员情况						
考生承诺		本人承诺：我已知晓《防疫与安全须知》，以上所填内容真实、准确、完整。如隐瞒情况造成危及公共安全后果，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。本人若审核现场出现健康问题或有其他症状，立刻上报工作人员，并自愿服从应急处置安排。				

姓名：_____；身份证号：_____；本人签字：_____

现场体温：_____（现场测温填写，考生不填）