

曲靖市第一人民医院 2021 年公开招聘编制外聘用人员 个人健康信息承诺书

姓名		性别		出生年月	
身份证号			联系电话		
本人承诺： 1. 本人没有被诊断新型冠状病毒肺炎确诊病例或疑似病例； 2. 本人没有与新型冠状病毒肺炎确诊病例或疑似病例密切接触； 3. 本人过去 14 天没有与来自疫情地区（国内或境外）人员有密切接触； 4. 本人过去 14 天没有去过疫情重点地区（国内或境外）； 5. 本人没有被留验站集中隔离观察或留观后已解除医学观察； 6. 本人目前没有发热、咳嗽、乏力、胸闷等症状。 本人对以上提供的健康相关信息的真实性负责，如因信息不实引起的疫情传播和扩散，愿承担由此带来的全部法律责任。 <p style="text-align: right;">承诺人： 年 月 日</p>					

填表说明：

1. 此表在资格复审时一式二份上报曲靖市第一人民医院。
2. 法律责任：根据《刑法》第三百三十条规定：拒绝执行卫生防疫机构依照传染病防治法提出的预防、控制措施的，引进甲类传染病传播或者有传播严重危险的，处三年以下有期徒刑或者拘役；后果特别严重的，处三年以上七年以下有期徒刑。