**北华大学附属医院招聘**

**合同制工作人员流行病学史调查承诺书**

为进一步做好新冠疫情防控工作，降低感染风险，保护您和他人的安全，请您配合确认流调内容。如有故意隐瞒病史、接触史、旅居史者，将依法严肃处理。构成犯罪的，依法追究刑事责任。

**请您详细确认以下信息：**

**本人当前体温： 摄氏度。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **内 容** | **是** | **否** |
| 1. 您是否有发热、干咳、乏力、嗅觉、味觉减退或丧失、鼻塞、流涕、咽痛、结膜炎、肌痛、腹泻等十大症状。 |  |  |
| 1. 近14天内是否途径或有中高风险地区旅居史，或接触过来自中高风险地区的人。 |  |  |
| 1. 近14天内是否与新型冠状病毒感染的患者或无症状感染者有接触史。 |  |  |
| 1. 近14天内是否接触过有病例报告国家的来华人员或归国人员、病历报告社区的发热或呼吸道症状的患者。 |  |  |
| 1. 是否有聚集性发病：即居住社区及周围人群是否有聚集性发病（2周内在小范围如家庭、办公室、学校班级等场所，出现2例及以上发热和/或呼吸道症状的病例）。 |  |  |
| 1. 近14天是否有国外旅居史，是否处于医学隔离期。 |  |  |
| 1. 近期内是否接触冷链或接触过涉疫物品。 |  |  |
| 1. 近14天内是否有发烧、发热症状。 |  |  |

**本人承诺：我已逐项确认上述信息，签字为证，若信息不实或有隐瞒愿承担相应法律责任。**

**承诺人签字：**

**签字日期： 年 月 日**