附件1

|  |  |
| --- | --- |
| **宣城校区应聘人员健康承诺书** | |
| **姓名： 联系电话： 现居住地：** | |
| **健康档案** | 1、是否来自、到过疫情高发地区 □是□否 |
| 2、是否与疫情高发地区人群或入境人员有过密切接触 □是□否 |
| 3、是否曾经确诊或留置观察等情况 □是□否 |
| **入校前14天活动轨迹** | 7月18日地点： 行程： |
| 7月19日地点： 行程： |
| 7月20日地点： 行程： |
| 7月21日地点： 行程： |
| 7月22日地点： 行程： |
| 7月23日地点： 行程： |
| 7月24日地点： 行程： |
| 7月25日地点： 行程： |
| 7月26日地点： 行程： |
| 7月27日地点： 行程： |
| 7月28日地点： 行程： |
| 7月29日地点： 行程： |
| 7月30日地点： 行程： |
| 7月31日地点： 行程： |
| 注：14天内如由一地去另一地，请在相应的格内填写出行时间及方式：1、火车（时间：车次：车厢：上车站: 下车站：）；2、飞机（时间：航班号：）；3、长途客运（时间：上车地: 下车地：）；4、自驾（时间：出发地: 目的地：）；5、其他。 |
|
| **健康承诺书** | 1、我已经向学校如实报告了在入校前是否外出旅行居住的情况，保证绝无隐瞒。我对自己所报告的旅居史、接触史的真实性、准确性负法律责任。 2、我自觉遵守疫情防控各项规定，主动、系统学习新冠肺炎病毒感染防护知识，做好个人防护和落实好重要环节的洗手、消毒等措施。 3、如有发热、干咳、乏力等可疑症状时我将及时向宣城校区新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作办公室和负责老师如实报告。 |
| 承诺人： 日期： 年 月 日 |