**个人健康承诺书**

本人已了解防疫须知、疫情防控等要求。本人郑重承诺以下事项：

**1.本人健康状况监测表中所记录的入职前**14**天内的健康状况均属实。**

**2.本人充分理解并遵守入职期间各项防疫安全要求。**

**3.本人当天自行做好个人防护工作，提前抵达会议室。**

**4.本人接受并如实回答以下流行病学调查，保证所填报内容真实准确，如有虚假愿承担相应法律责任。**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 体温是否出现异常 | 本人及家人是否有发热、咳嗽等症状 | 是否接触境外人员或中高风险地区人员 | 是否有中高风险地区旅居史或人员接触史 | 所在城市 |
| 月 日 | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 月 日 | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 月 日 | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 月 日 | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 月 日 | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 月 日 | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 月 日 | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 月 日 | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 月 日 | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 月 日 | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 月 日 | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 月 日 | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 月 日 | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |
| 7月11日 | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |  |

# 入职者本人签字： 日期：

**备注：入职者于入职当天将承诺书交给人力资源部工作人员。**