附件2：

浙江育英职业技术学院

第二届校友企业双选会暨冬季招聘会参会企业人员安全承诺书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 联系方式 |  |
| 健  康  申  明 | 1.参会前14天内，是否接触新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者？  □是 □否  2.参会前14天内，是否出现发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状？  □是 □否  3.参会前14天内，本人或家庭成员是否有疫情重点地区（包括境外、国内外高风险地区等）旅行史和接触史？  □是 □否  4.参会前14天内，所在社区（村居）是否有确诊病例、疑似病例 ？  □是 □否 | | |
| 本  人  承  诺 | 本人如实逐项填报健康申明，如因隐瞒或虚假填报引起影响公共安全的后果，本人愿承担相应的法律责任。  签名： 盖章：  日 期： 年 月 日 | | |