附件：

 法院司法雇员考试健康申报表

（此表双面打印）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 身份证号 |  | 联系方式 |  |
| 居住地址 |  |
| **若有以下情况请打√，没有打×：**1. 浙江省湖州市健康码是否为“绿码” □
2. 近14天内是否有中高风险地区的居住史、旅行史、途径史。 □
3. 近14天内是否与以上区域人员共同生活、学习、工作过。 □
4. 近14天内是否与以上区域人员乘坐同一交通工具并近距离接触。□
5. 是否有发热、咳嗽、乏力、胸闷等症状。 □
6. 近14天内有无到医院就诊。 □
7. （症状或疾病：）
8. 其他情况可另写：

  |
| 申报人签名： 日期： |

注: 1.“XX法院”请填报考法院名称（如：湖州市中级人民法院、吴兴区人民法院等）;

2.本表作为申报使用，请如实填写。

承诺书

本人郑重承诺：我将严格遵守省市关于新冠疫情防控工作的要求，知悉湖州法院司法雇员招录考试全部公告内容，自愿服从考试现场工作人员和医务人员的工作安排。以上填写的所有信息均真实准确，无瞒报、谎报情况，如有不实之处，我愿意承担相应法律责任。

**请将上一段文字全文摘抄在下框中：**

|  |
| --- |
|  承诺人签名：  年 月 日 |