**参会单位招聘人员健康状况承诺书**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | **参会人数**  **（不超过2人）** |  |
| **参会单位招聘人员信息** | | | | |
| **姓 名** | **职 务** | **身份证号** | | **手机号** |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| 本单位承诺：  1.本次参会招聘人员14天内未与来自中高风险地区人员有接触；  2.本次参会招聘人员14天内无境外和疫情中、高风险地区旅居史；  3.本次参会招聘人员目前没有发热、咳嗽、乏力、胸闷等不适症状；  4.本次参会招聘人员在参会期间严格遵守招聘会有关疫情防控规定，在招聘期间全程佩戴口罩，主动配合进行体温测量及出入信息登记，注意个人卫生管理和防护。如出现发热、咳嗽等症状将立即终止招聘活动并告知主办方工作人员。  本单位对以上提供的相关信息的真实性负责，如因信息不实，本单位愿承担由此造成的全部后果。  参会招聘人员签名：  单位（盖章）:  年 月 日 | | | | |