青岛城市学院双选会招聘单位健康承诺书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | |
| **单位所在地** |  | | |
| **来校招聘人员信息** | | | |
| **姓 名** | **身份证号** | | **联系方式** |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| **本单位承诺：**  **1.本单位没有新冠肺炎确诊病例或疑似病例；**  **2．本次来校招聘人员过去14天没有与来自中高风险地区人员有密切接触；**  **3.本次来校招聘人员过去14天没有去中高风险地区；**  **4.本次来校招聘人员没有被集中隔离观察或留观后已解除医学观察；**  **5.本次来校招聘人员目前没有发热、咳嗽、乏力、胸闷等症状；**  **本单位对以上提供的健康相关信息的真实性负责，如因信息不实引起疫情传播和扩散，愿承担由此带来的全部法律责任。**  **单位名称（盖章）:**  **年 月 日** | | | |
| **健康证明**  **（山东省健康码为绿码，截图粘贴到方框内；近14日行程轨迹获取方法如下：在微信中搜索“个人行程查询”公众号，点击查询后将截图上传即可）** | | | |
| **招聘人员1** | | | |
| **山东省健康码** | | **个人行程轨迹截图** | |
| **招聘人员2** | | | |
| **山东省健康码** | | **个人行程轨迹截图** | |