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** |