用人单位入校招聘健康承诺书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 入校时间 |  |
| 单位所在地 |  | 省 |  | 市 |
| 来校招聘人员信息： |
| 姓 名 | 身份证号 | 联系方式 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 本单位承诺：1、本单位没有被诊断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 |