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 | | | | | | |