承 诺 书

姓 名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 性 别：

准考证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 职位代码：

身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 有效手机联系方式：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

本人郑重承诺：严格服从南昌市进贤县2021 年卫生专业技术人员招聘面试考试安排，遵守考试纪律及期间疫情防控要求。严格落实健康申报及扫码要求，无接触确诊病例 、疑似病例、无症状感染者及其密切接触者，或密切接触者的密切接触人员；考前14天内未前往国内中高风险地区和重点地区、考前14天未接触入境及来自国内中高风险地区和重点地区的人员，考前48小时内没有发热、乏力、咳嗽等异常症状。

如违反承诺，本人自愿放弃南昌市进贤县2021年卫生专业技术人员招聘面试资格，承担由此引起的相关责任，并按国家有关规定接受处罚。

 承诺人 ：

年 月 日