**附件2**

**疫情防控承诺书**

通江县妇幼保健院：

本人（姓名）身份证号码 ，为切实配合做好 新冠肺炎疫情防控工作，我承诺本人在参加 2021 年通江县护理人员公开招聘前 14 日内无发热、咳嗽、乏力、胸闷、呼吸困难等症状，无境外或疫情较重地区生活史、旅居史，未接触过疑似或确诊以及无症状感染者人员。以上情况如有隐瞒，由本人自愿承担相应法律责任。

承诺人：

时间：2021年 月 日