2020**年胶州市卫生健康局基层医疗卫生机构公开招聘工作人员选岗须知及健康承诺书**

|  |  |
| --- | --- |
| 选  岗  须  知 | 1.根据应聘人员所应聘的岗位，按总成绩从高分到低分排序，由应聘人员依次选择聘用单位。如出现总成绩并列者，按笔试成绩从高分到低分确定选岗顺序（若笔试成绩相同，则采取抽签的办法决定选岗顺序）。  2.参加选岗的考生务必按照通知要求准时参加，如不按时参加选岗则只能从选岗结束后的剩余单位中选择。  3.选岗必须由考生本人携带身份证参加。 |
| 健康申明 | 1.是否为新冠肺炎疑似、确诊病例、无症状感染者或密切接触者？  〇是 〇否  2.是否为新冠肺炎治愈者？  〇是 〇否  3. 参加选岗前14天内，是否出现发热（体温≧37.3℃）或其他呼吸道疾病症状？  〇是 〇否  4. 参加选岗前21天内，是否从疫情高风险等级地区来胶？  〇是 〇否  5. 参加选岗前14天内，是否从疫情中风险等级地区来胶？  〇是 〇否  6.参加选岗前28天内，是否从国（境）外来胶？  〇是 〇否  7.参加选岗前21天内，所在社区（村居）是否发生疫情？  〇是 〇否 |
| 考生承诺 | **本人承诺：**  本人已详细阅读选岗须知，知晓选岗规则；承诺以上健康申明信息属实，如有虚报、瞒报，本人愿承担一切责任及后果。    考生签名：  日期：2020年  月  日 |