

没有 有

5. 考生 14 天内有无小范围内（家庭、办公室、学校班级、车间等场所）出现发热或呼吸道症状的病例？

没有                      有

6. 考生 14 天内有没有咳嗽、气促等呼吸道症状？

没有                      有

7. 考生 14 天内是否有接触过境外返回的发热或有呼吸道症状的患者？

没有                      有

本人承诺：我将如实填写上述健康信息，如有发热、乏力、咳嗽、呼吸困难、腹泻等病状出现，将及时向报名单位报告，并立即就医。如因隐瞒病情及接触史，引起危害公共安全的后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受《治安管理处罚法》、《传染病防治法》、《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规的处罚和制裁。

承诺人（签名）：

日 期：2020 年 8 月 日

注：本承诺书请正反双面打印并亲笔签名，须在 2020 年 8 月 26 日中午 12:00 前将扫描版发送至 sofa@scnu.edu.cn，逾期视为自动放弃应聘资格，将不予安排综合测试。按时提交电子版者，应携带纸质版于综合测试当天提交予工作人员。