附件 1

养老机构收住（招聘）人员申报承诺表

<table>
<tr><td>申请人
姓　　名</td><td></td><td>家　庭
住　址</td><td></td></tr>
<tr><td>身　　份
证　　号</td><td></td><td>联　系
方　式</td><td></td></tr>
<tr><td>人员
类别</td><td colspan="3">☐返院老年人　　☐临时外出就医老年人
☐拟入住老年人　　☐返岗员工
☐新入职员工</td></tr>
<tr><td>老年人及共同居住人员近期旅行接触史（15 天以内）</td><td colspan="3">☐曾经到过北京以外中高风险地区
☐曾接触过外省市中高风险地区人员
☐曾接触入境回国人员
☐与已确诊或疑似病例有密切接触
☐与新型肺炎密切接触者有接触
☐接触无症状感染者及其密切接触者
☐属于无症状感染者及其密切接触者
☐家中有正在居家隔离人员
☐参加过聚会
☐未戴口罩去过超市、商场等人员密集场所
☐不存在上述情况</td></tr>
<tr><td colspan="4">是否有以下症状:
☐体温超过 37.0℃ ☐感冒　☐干咳　☐咽痛头痛 ☐胸闷气促
☐精神差、乏力　☐不想吃饭　☐肌肉关节酸疼　☐呕吐腹泻
☐结膜充血　☐咳痰鼻塞流涕　☐不存在上述可疑症状</td></tr>
<tr><td colspan="4">本人拟申请入住（应聘）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿养老机构，本人承诺所填报信息内容均属实。如有虚假，愿承担由此引发的民事责任及刑事责任。
签　名:
年　　月　　日</td></tr>
</table>

注：填报人对符合情形的事项请打✓，对不符合情形的事项请打×。