附件2：

**承 诺 书**

 （请向招聘单位主管部门承诺）：

 本人姓名： ，身份证号： 联系电话： ,现详细居住地址： ，本人从2020年 月 日起14天内无外出旅居史，现本人无发烧、咳嗽、乏力等不适症状（详见《个人健康状况登记表》）。本人承诺：上述情况及《个人健康状况登记表》内容属实，若因本人隐瞒真实情况造成所有后果，均由本人负责！

 承诺人：

 年 月 日